



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

Emblem of
local body
or
CRS logo

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव
Name of local body issuing certificates

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) चाकण तालुका खेड जिल्हा पुणे महाराष्ट्र राज्या च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area / local body) _____ of tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : प्रमजोतसिंह
Name of Child : _____

लिंग : पु
Sex : _____

जन्म दिनांक : १२/०६/०८
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : चाकण
Place of Birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : कुमलजित चरणसिंग
Full Name of Mother : अनारामसिंग कौर

वडीलांचे पूर्ण नाव : चरणसिंग अनारामसिंग
Full Name of Father : कौर

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : _____

आई वडीलांचा कायमचा पत्ता : कडाचीवाडी

Address of parents at the time of birth of the child : _____

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : ६१/७०६
Registration No. : _____

नोंदणी दिनांक : २०/६/०८
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remark (If any) : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____

Address of the issuing authority : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २०/०८/०८
Date of issue of certificate : _____

बिडिका / Seal

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

"Ensure Registration of every birth & death"