प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. 349

ग्रामपचायत चाकण

नम्ना -4/ Form - 5





सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA**

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of Local body issuing certificates

Emblem of local body or CRS logo

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 Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहीती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) न्य (क) तालुका – महाराष्ट्र राज्याच्या 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 नांव : यश २० ८ १९ Name of Child : _ जन्म दिनांक : -जन्म ठिकाण : न्ट्रो १००। Place of Birth : Date of Birth : . वडीलांचे पुर्ण नाव :श्नज्य बाबूराव आईचे पूर्ण नाव : नि हो त्या Full name of Father : _ Full name of Mother : _ आई वडीलांचा कायम्चा पत्ता : बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : ळामाळा यामाळ Address of parents at the time of birth of the child Permanent Address:

नोंदणी दिनांक : नोंदणी क्रमांक : एउर पिन्हप

Date of Registration: Registration No.: .

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही शेरा: Signature of the issuing authority Remark (if any): .

जनम भत्य दि प्राधिकाऱ्योचा पत्ता : प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 40 Address of the issuing authority पंचायत चाळण Date of issue of certificate: जावक क्र. ५४४८१९

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा

Ensure Registration of every birth & death