

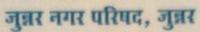
## महाराष्ट्र शासन

**GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** 

# आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव



Name of local body issuing certificates

# JUNNAR MUNICIPAL COUNCIL



### • जन्म प्रमाणपत्र •

DID	TH	CILI	TTC	FIC	TAT	0
$\mathbf{D}\mathbf{I}\mathbf{R}$		CEL	V 1 1	LIL	PER A	R. C

DIKITI CEKTITI राज्य के किया ८/१३ अन्यरे
(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये
(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the
(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths 710)
Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules 2000) प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नॉदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की
प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालाल माहिता जन्माच्या मूळ आमलखाच्या नायवर्ग्य नायवर्ग्य नायवर्ग्य नायवर्ग्य आहे.
स्थानिक क्षेत्र)  This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is
This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is
This is to certify that the following

प्रमाणित करण्यात येत आहे की. खालील माहिती जन्मार	च्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदबहीतून घेण्यात आली आहे, जा का
(स्थानिक क्षेत्र) जुलिय, तालुका जुलिय, ह	as 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 : Name of child : उमादित्य	जन्म विकाण : डी जुकारकर लांग्रेपेटल Place of 'Birth :
जन्म दिनांक : 90/Z/2099	Place of Birth:
जन्म दिनांक: 90/2/2099  Date of Birth: आईचे पूर्ण नांव: नियाना भारती की कि0	विद्याले पूर्ण नांव : अपूर्ण अंविद्याले प्राप्त अविद्याले प्राप्त अविद्याले प्राप्त अविद्याले अ
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :	आई विडलांचा कायमचा पत्ता : क्लोक के कार्रायमंत्री
जुलार -	3
Address of parents at the time of birth of the child:	Permanent address of parents:
नोंदणी क्रमांक : ७७६	नॉदणी दिनांक : 90/2/2099
Registration No.:	Date of Registration :
	Nileur

Remarks (If any) प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 93/2

शिक्का Seal Date of issue of certificate:

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची मुद्री 📿 Signature of the issuing authority

जन्म-मत्य प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : ----

Address of the issuing authority गरपालिका, जुन्नर

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

"Ensure Registration of every birth & death"