प्रमाणपत्र क्रमौंक / Certificate No. नमुना - ५ / Form -5 मुहाराष्ट्र शासन---GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्स विभाग Emblem of HEALTH DEPARTMENT प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे अस्त्र ጒ local body Name of local body ssuing certificates 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 Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.) प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खाँलील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) — नाका विका २९८ जिल्हा ५०%, 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 / blcok\_\_ बाळाचे नांव : Name of child Sex: जन्म दिनांक: 20/8/2090 जन्म ठिकाणः - याका Date of Birth: Place of Birth: आईचे पूर्ण नांव : अचेनी अवन विडिलांचे पूर्ण नांव : 0790/ Full Name of Mother: Full Name of Father: बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पता : आई वडिलांचा कायमचा पता : - 118h01 211050 Address of parents at the time of birth of the child Parmanent address of Parents : Registration No. Date of Registration: शेरा : स्मित करणाऱ्या प्राधिकाञ्यांची सही Remark (If any): we of the issuing authority जन्म मृह्यु विवाह लॉदणी प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक 23 dress of the issuing authority: Date of issue of certificate: मामवं सायतं चाता "प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा" "Ensure Registration of every birth & death"