

महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव

नगर परिषद, मलकापूर जि. बुल



MUNICIPAL C	OUNCIL WA	LKAPUR. DIST. Buldana	
य्माणपत्र क्रमांक /	जन्म ।	प्रमाणपत्र	नमुना-
Certificate No. 14682		RTIFICATE	Form.
14682	म अधिनियाम १०६० स्था व	हलमं १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नॉदणी	नियम, २००० चे
नियम ८/९३ अन्वये देण्यात आले आहे.	section 12/17 of the	Registration of Birth & Deaths Act, 196	9 and Rule
8/13 of the Maharashtra Re	gistration of Births a	and Deaths Rules, 2000.)	
प्रमाणित करण्यात	येत आहे कि, खालील माहित	ती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नॉदवहीतून घेण्यात अ	ाली आहे, जीकी
(स्थानिक क्षेत्र) मलकापर	तालका मलकापुर, वि	नल्हा बुलडाणा , महाराष्ट्र राज्याच्या नॉदवहीत	उल्लेख आहे.
This is to certif	fy that the following in	formation has been taken from the origin	nal record of
		dy) Malkapur of tahsil/block Malkapu	ir of District
Buldana of Maharashtra Sta			
बाळाचे नांव : 2322	(Suyash)	लिंग युर्व	
Name of child:		Sex:	
जन्म दिनांक: 313120900	(पान्य भारत दिन	71.40	
Date of birth	क्यार दुवा)	जन्म ठिकाण : তारिस्वर्ड हिन्स्मिष्ठ Place of Birth :	Ace 113
आईचे पूर्ण नांव : युवाभ । हार	गांज रवाचना	वडीलांचे पूर्ण नांव : ठीकाड्न हरे उद्येद	Jairiak
Full Name of Mother:		alallal Garad	sai del
		Full Name of Father :	
बाळाचे जन्माचे वेळी वडिलांचा पत्ता :	भ०७अ३(आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : स्राहिस्त्व	151
Adress of the Parents at the time	e of birth of Child.	Permanent address of the Parents	
नॉदणी क्रमांक : ५६९		नोंदणी दिनांक : <\8130	
Registration No.:		Date of Registration :	X-402-2
		. ^	1984

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Remarks (If any):

Date of issue of certificate

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :- नगर परिषद, मलकापूर Address of the issuing authority: M.C. Malkapur

जिनियान करणांच्या माधिकाच्याची सुनी Signature of the issuing authority

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नींदल्याची खात्री करा"

'Ensure Registration of every birth & death"