

Certificate No.

N2013611-2611-000033-3/4 DUPLICATE

नमुना - ५ / Form - 5



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू 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 आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका :
हवेली जिल्हा : पुणे 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) Pune of tahsil / block : **Haveli** of District : **Pune** of Maharashtra State

बाळाचे नाव : **आर्यन**
Name of child : **AARYAN**

लिंग : **पुरुष**
Sex : **Male**

जन्मदिनांक : **०९/०९/२००९**
Date of Birth : **09/09/2009**

जन्मठिकाण : **डॉ कुंभारे हॉस्पिटल, पुणे**
Place of Birth : **DR. KUMBHARE HOSPITAL, PUNE**

आईचे पूर्ण नाव : **सुजा दिपक सोडकर**
Name of Mother : **SUJOJA DEEPAK SONDKAR**

वडिलांचे पूर्ण नाव : **दिपक पांडुरंग सोडकर**
Name of Father : **DEEPAK PANDURANG SONDKAR**

बाळाचे जन्माचे वेळी : **स नं ९३ लक्ष्मीनगर महात्मा फुले वसाहत**
आई वडिलांचा पत्ता : **शाहू कॉलेज रोड पुणे ९**

आई वडिलांचा : **स नं ९३ लक्ष्मीनगर महात्मा फुले वसाहत**
कायमचा पत्ता : **शाहू कॉलेज रोड पुणे ९**

Address of parents
at the time of birth
of the child : **S. NO. 93 LAXMINAGAR MAHATMA
PHULE VASAHAT SHAHU COLLEGE
RD. PUNE 9**

Permanent
address
of parents : **S.NO. 93 LAXMI NAGAR MAHATMA
PHULE VASAHAT SHAHU COLLEGE
RD. PUNE 9**

नोंदणी क्र. : **2009B0034219**
Registration No. :

नोंदणी दिनांक : **०८/०९/२००९**
Date of Registration :

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : **11/06/2013**

Date of Issue :

शिवका/Seal :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.