सत्यमेव जयते

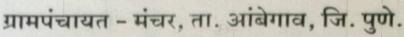
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

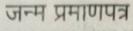
महाराष्ट्र शासन

आरोग्य विभाग / HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या रंथानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificate





BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२ /	१७ आणि महाराष्	र जन्म आणि	मृत्यू नोंदणी वि	नेयम, २०००	चे
नियम ८ / १३ अन्वये देण्यात आले आहेत.)	一 一 一 一 四 四 四	Tanital I			

नियम ८ / १३ अन्वये देण्यात आले आहेत.)	१ / १७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नादणी नियम, २०००
(Issued under section 12/17 of the Regist of the Maharashtra Registration of Births	ration of Births & Death Act, 1969 and Rule 8/1
	विया मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे जी व
(स्थानिक क्षेत्र) ४२० २ तालुका आहे.	किंगांव जिल्हा पुठी महाराष्ट्र राज्याच्य
This is to certify that the following informa	ation has been taken from the original record o
birth which is the register for (local area /	local body)of Tahasil / Block
of District	of Maharashtra State
बाळाचे नाव : महिमंद आदनान अक्रिम	लिंग: प्रस्तिप
Full Name of Child . 8120	Sov:
जन्म दिनांक 2131 2090 Date of Birth:	, जन्म विकाण : यहा किलानीक मेंगर
0 0	Place of Birth :
आईचे पूर्ण नाव : स्मिन्ना अधिरम् श्रीव्या	विद्याचे पूर्ण नाव : अक्रिस अधिद सीख
Full Name of Mother :	Full Name of Father:
बाळाचे जन्माचे वेळी आई-विडलांचा पत्ता :	आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता :
Address of Parents at the time of Birth of the Childs	: Permanent address of Parents :
मेखर ता. आंब्राव	याकठा तान्छोड
(08) (c)	कि कु
नोंदणी क्रमांक : 236	नोंदणी दिनांक : 39)3) 2090
Registration No. :	Date of Registration :
शेर्रा: विका	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Remarks (if any):	Signature of the issuing authority
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 20 8 2090	प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :
Date of issue of certificate :	Address of the

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

प्रम

"Ensure Registration of every Birth & Death"

issuing authority