



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव
Name of local body issuing certificates

Emblem of
local body
or
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, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे.
जी की (स्थानिक क्षेत्र) ४१६ तालुका दोंडि जिल्हा पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (local area / local body) _____ of tahasil / block _____ of District _____ of maharashtra State.

बाळाचे नांव : मोहम्मद इकबाल फादक काशी
Name Child :

लिंग : पुढिंग
Sex :

जन्म दिनांक : ३१/३/२००८
Date of Birth :

जन्म ठिकाण : राहु नांद दोंडि जि.
Place of Birth :

आईचे पूर्ण नांव : आरसा फादक काशी
Full name of Mother :

वडीलांचे पूर्ण नांव : फादक कलीफ
Full name of Father :

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :

आई वडीलांचा कामगार पत्ता :

मु. फे - चाकरी सी. ०. २६३
जि. पुणे

मु. फे - चाकरी सी. ०. २६३
जि. पुणे

Address of parents at the time of Birth of the child :

Permanent address of the parents :

नोंदणी क्रमांक : ३४

नोंदणी दिनांक : १०/३/०८

Registration No. :

Date of Registration :

शेरा :
Remarks (if any) _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the Issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २० JAN 2010

प्राधिकार्याचा पत्ता : जन्म - मृत्यु नोंदणी

Date of Issue of Certificate :

Address of the Issuing authority

* प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. * Ensure Registration of every Birth and Death *