



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

Emblem of
local body

or
its logo

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

रूप ग्रामपंचायत टाकवे बु.

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 Ruls 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) टाकवे बु. तालुका सायब, 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) _____ of Taahasil / Block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नांव: सुयोग जयेश पठारे

लिंग: पुढिंग

Name of Child: _____

Sex: _____

जन्म दिनांक: २५/०८/२००८

जन्म ठिकाण: टाकवे बु.

Date of Birth: _____

Place of Birth: _____

आईचे पूर्ण नांव: दिपाली जयेश पठारे

वडिलांचे पूर्ण नांव: जयेश नारायण पठारे

Full Name of Mother: _____

Full Name of Father: _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता:

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

Address of parents at the time of birth of the child: Permanent address of the parents:

मुम्बई ता. चेंड जि. पुणे

नोंदणी क्रमांक: २४

Registration No. _____

शेरा:

Remarks (If any): _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: ३१/१२/२०१२

Date of issue of certificate _____

नोंदणी दिनांक: २०/०८/२००८

Date of Registration: _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही

Signature of the issuing authority: _____

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता:

Address of the issuing authority: _____

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

"Ensure Registration of every birth & death"