

महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

चाकण नगरपरिषद

4238

ता.खड,उप.पुण

"Ensure Registration of every birth & death"

जन्म प्रमाणपत्र

(जन्म व मृत्यू 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 Registration of Birth and Deaths Act 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra of Birth and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नॉदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की चाकण नगरपरिषद, तालुका-खेड, जिल्हा-पुणे, महाराष्ट्र राज्याच्या नॉदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following

of Maharashtra State.	
बाळाचे नांव : दिना दिन्द	लिंग : प
Name of Child:	Sex: 5
जन्म दिनांक :	())).
जन्म दिनांक : 0 [0] २०१] Date of Birth :	जन्म विकाण : पार्थाभेक आर्विय केंद्र
आईचे पुर्ण नांव : रिनेनाता विनोद अ।दक	विक्रांचे पुर्ण नांव : विक्री ५ रामदास आदक
Full Name of Mother:	Full Name of Father:
बाळाच्या जन्माच्या वेळी आई वृडीलांचा पत्ता :	आई वडिलाचा काब्रमचा पत्ता :
वालानीनी ना	वडगाविपर ता आवेगाव
	-130117111 111 0114017
Address of parents at the time of birth of the child :	Permanant address of Parents :
नोंदणी क्रमांक : 208	नॉदणी दिनांक : 39/04/2094
Registration No. :	Date of Registration :
शेरा :	
Remarks(If any):	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
SECURITY OF THE PROPERTY OF TH	synature of the issuing authority:
001 110000 11	पुंख्याचिकारी प्राप्तिज्ञान्याचा पता : निर्देशक
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ७ ८०४ । २०२१	Address of the issuing authority
Date of issue of certificate	नगरपरिषद : चाक्रण नगरपरिषद
दाखला तयार करणाऱ्याची सही : ेिलाई द	Chakan Municipal Council ता खेड जिल्ल

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नींदल्याची खात्री करा