प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No.	मपंचायत चाकण ता.खेड,जि.पुणे	नमूना -५/ Form -
GOVERI HI प्रमाणपत्र नि	महाराष्ट्र शासन NMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग EALTH DEPARTMENT गंमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Local body issuing certificates	836 Emblem of local body or CRS logo
(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्य २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.) (Issued under section 12/17 of the I Maharashtra of Births and Deaths Rules,200 प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील मा (स्थानिक क्षेत्र) च्याक हो तालुका जिल्ला This is to certify that the following in which is the register for (local area/local bo	हिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून जिल्हा	9 and Rule 8/13 of the धेण्यात आली आहे. जी की त्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे riginal record of birth of district.
Address of parents at the time of birth of th नोंदणी क्रमांक : २/७४६ Registration No.:	Permanent Address : ——————————————————————————————————	

Date of issue of certificate: दाखला तयार करणाऱ्याची सहीः

Remark (if any): _

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नेहिह्स्पिसी खात्री करा

MIGHT / SERIT TI AND RESS OF

the ssuing authority चिवाह नोंदणी

ला खेड, जि.पुषे ४१०५०

Signature of the issuing authority

ता खड, मि पुणे

Ensure Registration of every birth & death