



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव

नगर परिषद, मलकापूर जि. बुलडाणा  
MUNICIPAL COUNCIL MALKAPUR. Dist. Buldana



प्रमाणपत्र क्रमांक /  
Certificate No.

14359

जन्म प्रमाणपत्र  
BIRTH CERTIFICATE

नमुना-५  
Form - 5

(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 Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे कि, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) **मलकापूर**, तालुका **मलकापूर**, जिल्हा **बुलडाणा**, 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) **Malkapur** of tahsil/block **Malkapur** of District **Buldana** of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : सिद्धि

लिंग : स्त्री

Name of child : सिद्धि

Sex : स्त्री

जन्म दिनांक : २०/०१/१२

जन्म ठिकाण : डॉ. होमरीत मलकापूर

Date of birth : २०/०१/१२

वडीलांचे पूर्ण नांव : पंकज मधुकर ब-हो

आईचे पूर्ण नांव : सरोजिका

Full Name of Father : पंकज मधुकर ब-हो

बाळाचे जन्माचे वेळी वडीलांचा पत्ता : मलकापूर

आई वडीलांचा कायमचा पत्ता : विकरा

Address of the Parents at the time of birth of Child : मलकापूर

Permanent address of the Parents : विकरा

नोंदणी क्रमांक : २२३२

नोंदणी दिनांक : ३०/०१/१२

Registration No. : २२३२

Date of Registration : ३०/०१/१२

शेरा :  
Remarks (If any) :



K. K. K.  
मुख्याधिकारी

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही  
Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २१/०१/१२

प्राधिकार्याचा पत्ता : - नगर परिषद, मलकापूर  
Address of the issuing authority : M. C. Malkapur

Date of issue of certificate :

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

"Ensure Registration of every birth & death"