प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Name of local body issuing certificates Emblem of local body or CRS logo

| जन्म प्रमाणपत्र | |
|------------------|---|
| BIRTH CERTIFICAT | E |

(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.)

| This is to certify that the following information is the register for (local area / local body)of Maharashtra State. | on has been taken from the original record of birth which of District |
|--|---|
| बाळाचे नांव : स्टिझ ३१५१९७ | लिंग : Sex : |
| जन्म दिनांक : 20\2\0 C | Sex : |
| Date of Birth: | ridoc oi biitti . |
| आईचे पूर्ण नाव : जियुकी आविनिवयुं Full Name of Mother : | वडीलांचे पूर्ण नाव : उन् विभान्य गणपत |
| बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : (15) | आई वडीलांचा कायमचा पत्ता : |
| | चाक्ठा (२१०,४१६मळा) |
| Address of parents at the time of birth of the child: | Permanent address of Parents : |
| नोंदणी क्रमांक : 93 ६ 2 ६५ | नोंदणी दिनांक : 25 2 06 |
| Registration No.: | Date of Registration : |
| शेरा : Remark (If any) : | निर्मित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही विज्ञान |
| प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 21419 | प्रामपंचायत चाकण |
| प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनाक : - शिक्षा / Sea | Address of the issuing authority: |
| (AT Ch - 9908)99 Miles 18 | |

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा

"Ensure Registration of every birth & death"