## ग्रामपचायत चाकण

ता.खंड,जि.पुणे

नम्ना - 4 / 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 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 Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the

Maharashtra of Births and Deaths Rules, 2000.) प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहीती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे. <sup>—</sup> जिल्हा <sup>—</sup>

(स्थानिक क्षेत्र) च । (०) ७ । नालुका उतेट This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth \_ of tahsil/block \_\_\_

which is the register for (local area/local body) \_ of Maharashtra State. लिंग : बाळाचे नांव : Name of Child: जन्म ठिकाण : चाणण जन्म दिनांक : 4199106 Place of Birth : \_\_\_\_ Date of Birth : वडीलांचे पुर्ण नाव : व्या २५ आईचे पुर्ण नाव : रेश्व। श्राय लेडियर Full name of Father: Full name of Mother: \_ आई वडीलांचा कायमचा पत्ता: बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता : Permanent Address: Address of parents at the time of birth of the child नोंदणी दिनांक : 30199106 नोंदणी क्रमांक : 90 9380

Date of Registration : \_ Registration No.: .

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही शेरा :

Signature of the issuing authority; Remark (if any): . प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 2910 प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority स्वेड जि. पण Date of issue of certificate ता खेड जि पूर्ण

Ensure Registration of every birth & death प्रत्येक जन्म आणि मृत्यची घटना नोंदल्याची खात्री करा