नमूना -4/ Form - 5

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No.



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT चाकण नगरपरिषद

945

जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE (जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम,

(Issued under section 12/17 of the Registration of Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.) Maharashtra of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहीती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की

चाकण नगरपरिषद,तालुका-खेड,जिल्हा-पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original of birth which is the register for Chakan Muncipal Council. Chakan of tahsil-Khed of

record of birth which is the register for Chakan district-Pune of Maharashtra State.	24 11 2 2
बाळाचे नांव : 314011	लिंग : रिन्हों ि Sex : (
Name of Child :	Sex : — () () () () () () () () () (
जन्म दिनांक : 90/04/2094	Place of Birth :
Date of Birth :	Place of Birth : वडीलांचे पुर्ण नाव : प्रदिप के था दिन
	Full name of Father:
Full name of Mother:	आई वडीलांचा कायमचा पत्ता :
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा प्रताः : राजाभावे वेळी आई वडीलांचा प्रताः : राजाभावे वेळी आई वडीलांचा प्रताः :	-d1601
	Address of Parents
Address of parents at the time of birth of the child	Permanent Address of Parents :
	× 00:
नोंदणी क्रमांक : 279	नोंदणी दिनांक : 39104/2099
Registration No.:	Date of Registration
शेरा :	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Remark (if any):	Signature of the issuing authority: प्रशासके चाकण नगरपरिषद
11/11	मशासक चाकण नगरपारवद प्राधिकाञ्चामा पता: ता.खेड,जि.पुणे
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 24/0/194 शिकाः/Seal	'प्राधिकाऱ्यीमा पत्ता : ता.खंड,ाज.पुण Address of the issuing authority:
Date of issue of certificate:	्रधाकण्यात्रपरिषद
	Chakan Muncipal Council
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा	Ensure Registration of every birth & death
HI.B. 990E/94	