

सत्यमेव जयते

## महाराष्ट्र शासन

## GOVERNMENT OF MAHARASTRA 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 मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कमल १२/१७ अणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम २००० चे नियम ८ / १३ अन्वर्ग देण्यात आले आहे.)

ा जार २००० व भावत ८ / १३ जावव वच्चारा जाता जाता जाता जाता जाता जाता जाता ज	
(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Mharashtre	
Registration of Births And Deaths Rules, 2000.)	
प्रमिणत करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या में	क्र अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे.
जी की (स्थानिक क्षेत्र) क्लिंगाकी तालुका द्रीण्ड जिल्हा पू	का महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.
This is to certify that the following information has b	een taken from the original record of death
which is the register for (local area / local body)	of tahasil / blockof
District of maharashtre State.	
बाळांचे नाव: - कु. वैभवी सानिल स्टरके	लिंग :- क्रिकी
Name Child :-	Sax:-
जन्म दिनांक :- 99   92   1200 ८	जन्म विकाण :-डॉ. गायकवाड टामपीटल
Date of Rirth:	Place of Birth :- आवरकर नगर
आईचे पूर्ण नाव : अर्गे विदया स्मिनल स्टेंन्स	वडीलांचे पूर्ण नाव : क्री. अनिल विशेषा औ
Full name of Mother :-	Foll name of Father:-
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :-	आई वडीलांचा कायमचा पत्ता :-
	2 4
मु. वेनाक्नार ता. दोन्ड जि. पुणे	नोक्टर नं. 8312 माईनाय नगर
	निगंही जि. पुळ - यप
Address of parents at the time of Birth of the child :	Permanent address of the parents :
and the second s	
The state of the s	the state of the contract of the state of th
- Control of the cont	
नोंदणी क्रमांक : ३७२	नोंदणी दिनांक: 2,८1921260९
Pogistration No:	Date of Registration:
शेरा:	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची संह
Remarks (if any):	Signature of the issuing author 3

शिक्का / Seal

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: 00 10 ह् 2090

Date of Issue of Certificate:

" Ensure Registration of every Birth and Death "

Address of the issuing authority at all als

प्राधिकाऱ्याचा पत्ताः