



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव
Name of local body issuing certificates

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू 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)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की, (स्थानिक क्षेत्र) चिवरी तालुका हळगापूर जिल्हा उस्मानाबाद 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) _____ of tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : श्री. शिवम विकास बळसुरे
Name of child : _____

जन्म दिनांक : २३/०५/२०१६
Date of Birth : _____

आईचे पूर्ण नांव : सौ. दिपाली विष्णू बळसुरे
Name of Mother : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

मु. पी. चिवरी,
ता. हळगापूर जि. उस्मानाबाद

Address of parents at the time of birth of the child : _____

लिंग : पुरुष
Sex : _____

जन्म ठिकाण : चिवरी
Place of Birth : _____

वडिलांचे पूर्ण नांव : श्री. शिवम विकास बळसुरे
Name of Father : _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता

मु. पी. चिवरी,
ता. हळगापूर जि. उस्मानाबाद

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : ०५
Registration No.: _____

शेरा : _____

Remarks (If any) _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २४/२/२०२३

Date of issue : _____

नोंदणी दिनांक : २४/५/२०१६

Date of Registration : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही

Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता : _____

Address of the issuing authority : _____



" प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. " " Ensure Registration of every birth & death "