



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
महाराष्ट्र शासन

JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON
जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261,62,63,64,65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com>



BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्र. ९ (नियम ९)

(Certificate of death issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र.: 7926

REGISTER NO : 2016/3

SERIAL NO : 2681

PAGE NO : 20

REG. NO : 23689

REG. DATE : 07/04/2016

NAME OF CHILD TANISHK

GENDER : Male

बाळाचे नाव : तनिष्क

लिंग : पुरुष

DATE OF BIRTH : 27/03/2016

BIRTH TIME : 7:35 PM

जन्म दिनांक : 27/03/2016

जन्म वेळ : 7:35 PM

PLACE OF BIRTH : SAI HOSPITAL JALGAON

जन्माचे ठिकाण : साई हॉस्पिटल जळगाव

NAME OF FATHER : VIVEK PRAMOD BHIRUD

वडिलांचे नाव : विवेक प्रमोद भिरुड

NAME OF MOTHER : DIPTI VIVEK BHIRUD

आईचे नाव : दिप्ती विवेक भिरुड

PERMANANT ADDRESS : VIVRA BU. TAL- RAVAR DIST- JALGAON

कायमचा पत्ता : विवरा बू ताल रावेर जि जळगाव

REMARK / शेरा :

ISSUE DATE /

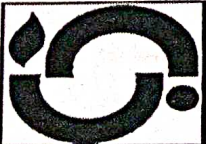
28/07/2016

Prepared By

Compared By

Registrar of Birth&Death

जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे