

2017B0054646

N2018205-3049-000007-2/2-Aundh

नमुना - ५ / Form - 5

प्रमाणपत्र क्र. / Receipt No. Certificate No.



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व 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 आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली जिल्हा : पुणे 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) Pune of tahsil / block : Haveli of District : Pune of Maharashtra State : India

बाळाचे नाव :
Name of child : शिवाय विजयकांत बांदल
SHIVAY VIJAYKANT BANDAL

लिंग :
Sex : पुरुष
Male

जन्मदिनांक :
Date of Birth : 19/12/2017

जन्मठिकाण :
Place of Birth : शास्वत हॉस्पिटल, पुणे
SHASHWAT HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother : श्वेता विजयकांत बांदल
SHWETA VIJAYKANT BANDAL

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father : विजयकांत संपतराव बांदल
VIJAYKANT SAMPATRAO BANDAL

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता : 54 प्रमोद पायगुडे जुना टोल नाका औंध

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता : 54 प्रमोद पायगुडे जुना टोल नाका औंध

Address of parents
at the time of birth
of the child : 54 PRAMOD PAYGUDE, OLD
TOLNAKA, AUNDH

Permanent
address
of parents : 54 PRAMOD PAYGUDE, OLD
TOLNAKA, AUNDH

नोंदणी क्र. :
Registration No. : 54054

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration : 21/12/2017

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue : 05/02/2018

प्राधिकार्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Suryakant Deokar
Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा. Ensure Registration of Every birth and death.

http://192.168.54.251/NIPL/BIRTHDEATH/Transaction/NI BD BIRTH CERT PRINT A... 2/5/2018



2017B0054646

नमुना - ५ / Form - 5

प्रमाणपत्र क्र. / Receipt No. Certificate No.

N2018205-3049-000007-2/2-Aundh



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व 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 आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली जिल्हा : पुणे 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) Pune of tahsil / block : Haveli of District : Pune of Maharashtra State : India

बाळाचे नाव :
Name of child : शिवाय विजयकांत बांदल
SHIVAY VIJAYKANT BANDAL

लिंग :
Sex : पुरुष
Male

जन्मदिनांक :
Date of Birth : 19/12/2017

जन्मठिकाण :
Place of Birth : शास्वत हॉस्पिटल, पुणे
SHASHWAT HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother : श्वेता विजयकांत बांदल
SHWETA VIJAYKANT BANDAL

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father : विजयकांत संपतराव बांदल
VIJAYKANT SAMPATRAO BANDAL

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता : 54 प्रमोद पायगुडे जुना टोल नाका औंध

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता : 54 प्रमोद पायगुडे जुना टोल नाका औंध

Address of parents
at the time of birth
of the child : 54 PRAMOD PAYGUDE, OLD
TOLNAKA, AUNDH

Permanent
address
of parents : 54 PRAMOD PAYGUDE, OLD
TOLNAKA, AUNDH

नोंदणी क्र. :
Registration No. : 54054

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration : 21/12/2017

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्मित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue : 05/02/2018



शिक्का/Seal :

प्राधिकार्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Suryakant Deokar
Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा. Ensure Registration of Every birth and death.