



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificate

ग्रामपंचायत चाकण
तालुका खेड जिल्हा पुणे

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Death 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) ग्रामपंचायत चाकण, तालुका खेड, जिल्हा पुणे, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहित उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth is the register for (local area/local _____ of tahsil/block _____ of District _____ of Maharashtra .State.

वाळाचे नाव : पुर्वा /२८/०८/२०१४

लिंग : स्त्री
Sex : _____

जन्म दिनांक : २३/०७/२०१४
Date of Birth _____

जन्म ठिकाण : चाकण
Place of Birth _____

आईचे पूर्ण नाव चांदनी मनोहर झा
Full Name of Mother _____

वडिलांचे पूर्ण नाव मनोहर श्रीमनीकांत झा
Full Name of Father : _____

वाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :
Address of parents at the time of birth of the child

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :
Permanent address of Parents :

श्रद्धा कॉम्प्लेक्स सवेरा हॉटेल जवळ तळेगाव चौक, चाकण

श्रद्धा कॉम्प्लेक्स सवेरा हॉटेल जवळ तळेगाव चौक, चाकण

नोंदणी क्रमांक : ७/८३९
Registration No. _____

नोंदणी दिनांक : ३१/०७/२०१४
Date of Registration _____

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :
Signature of the issuing authority _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २८/८/२०१४

Date of issue of certificate _____

शिक्का
Seal

प्राधिकार्याचा पत्ता
Address of the
issuing authority : _____

दाखला तयार करणाऱ्याची सही

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा"

"Ensure Registration of every Birth & Death."