

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोम्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT चाकण नगरपरिषद

3453

नम्ना -4/ Form - 5

जन्म प्रमाणपत्र

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नॉवणी नियम, ०० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the tharashtra of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहीती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की चाकण नगरपरिषद,तालुका-खेड,जिल्हा-पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original cord of birth which is the register for Chakan Muncipal Council, Chakan of tahsil-Khed of

strict-Pune of Maharashtra State.	
ाळाचे नांव : स्मोहम	लिंग :
Name of Child :	Sex:
जन्म दिनांक : 90/02/2098	जन्म विकाण : न्द्रा (%)
Date of Birth :	Place of Birth :
Date of Birth: आईचे पुर्ण नाव: स्मीनाली पुरुषीत्मम शोसार्व	Place of Birth: वडीलांचे पुर्ण नाव: पुरुष्ठीत्मम भूकनाथ
Full name of Mother:	Full name of Father:
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पूता :	आई वडीलांचा कायमचा पत्ता :
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पता :	अलगान
Address of parents at the time of birth of the child	Permanent Address of Parents :
नोंदणी क्रमांक : ০ ও ০ Registration No.:	नोंदणी दिनांक : पुप्रावस्त्र । २०१६  Date of Registration :
शेरा : Remark (if any):	निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही विष्ठा १
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  Date of issue of certificate:  दाखला तयार करणाऱ्याची सही : Gores Ga	अन्यान जन्म-मृत्यु
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा	Ensure Registration of every birth & death