



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 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 & 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) शिवगांव, तालुका शिवगांव, जिल्हा अ. नगर, 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 नाव : गौरी
Name of Child : _____

लिंग : स्त्री
Sex : _____

जन्म दिनांक : ०६/१०/१९८६
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : नैत्यसेवा हॉस्पिटल
Place of birth : शिवगांव

आईचे पूर्ण नाव : सौ सैमिता भाऊसाहेब वडिलांचे पूर्ण नाव : श्री भाऊसाहेब
Name of Mother : _____ Name of Father : _____

दहतेतोंडे

कानिफनाथ दहतेतोंडे

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : _____

रा. चौदा
ता. नेवासा
जि. अ. नगर

Permanent address of Parents : _____

Address of Parents at the time of Birth of the Child : _____

नोंदणी क्रमांक : ३४९४

नोंदणी दिनांक : ०३/१०/१९८६
Date of Registration : _____

Registration No. : _____

शेरा : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही व शिक्का
Signature & Stamp of the issuing authority

Remarks (If any) : _____

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २२/१०/१९८६

Address of the issuing authority : _____

Date of issue : _____



जन्म, मृत्यु, लग्न व विवाह नोंदणी
शिवगांव नगरपालिका, शिवगांव, जि. अ. नगर

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"