Ensure Registration of every birth and death.

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certifiate No.-

महाराष्ट्र शासन



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव

Name of local body issuing certificates



ज**ा** अमाणपत्र अ 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 Birth & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of 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) अजनमिटिवरा , तालुका नेवासा , जिल्हा अध्मदनगर, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेक आहे. This is certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area _____ of District _____ of Maharashtra State / local body) _____ बाळाचे नांव: आरोही न्यंदिप जायगुरे लिंग: Name of Child जन्म दिनांक : 981812096 जन्म ठिकाण : डा नरपंड Place of Birth Date of Birth _ वडिलांचे पूर्ण नांव : उने दिय आईचे पूर्ण नांव :स्मोनाली Name of Father Name of Mother आई वडिलांचा कायमचा पत्ता बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता रमार्माय नगट ता नेवासा मं . अध्मर्ना जिर अध्मरनगर Permanent Address of Parents Address Parents at the time of birth of child नोंदणी दिनांक: नोंदणी क्रमांक: 301912094 926 | 2096 Date of Registration _ Registration No. शेरा निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही Remarks (If any) प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: Signature of the issuing authority 28/31209 Date of issue प्राधिकाऱ्याचा पत्ता Address of the issuing authority जन्म, मृत्यु, बामपन्नियतः ग्रामपंचायत भानसहिवरे भानसहिवरे, ता. नेबासा