



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
महाराष्ट्र शासन



JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON
जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261,62,63,64,65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcjhalgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcjhalgaon@gmail.com>

BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्र. ९ (नियम ९)

(Certificate of Birth issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र. : 5777

REGISTER NO : 2017/1

SERIAL NO : 1173

PAGE NO : 230

REG. NO : 1805

REG. DATE : 11/03/2017

NAME OF CHILD PRACHI

बाळाचे नाव :

GENDER : Female

DATE OF BIRTH : 15/02/2017

जन्म दिनांक : 15/02/2017

लिंग : स्त्री

BIRTH TIME : -

जन्म वेळ : -

PLACE OF BIRTH : MATRUTAV HOSPITAL, JALGAON

जन्माचे ठिकाण :

NAME OF FATHER : YOGESH PRABHAKAR SAVKARE

वडिलांचे नाव :

NAME OF MOTHER : SARLA YOGESH SAVKARE

आईचे नाव :



PERMANANT ADDRESS : PLOT NO- 27, GAT 642, CHAKAN , PUNE

कायमचा पत्ता :

REMARK / शेर :

ISSUE DATE /

28/06/2017

Prepared By

Compared By

Registrar of Birth&Death

जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे