

A.Y. 2023/24.

DATE :

प्रमाणपत्र क्रमांक/ certificate no.

नमुना-5 / Form-5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव
Name of local body issuing Certificates



जन्म प्रमाणपत्र / BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ व महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू 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 Birth and Death Rules 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र.) लोणी बु., तालुका. रहाता, जि. अहमदनगर, महाराष्ट्र राज्य च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register of (local area / local body) Loni Bk. of Tahsil/Block Rahta / of District Ahmadnagar of Maharashtra State.

बाळाचे पूर्ण नाव : *****

लिंग : पुरुष

Name of child : -

Sex : Male

जन्म दिनांक : 04/10/2016

जन्माचे ठिकाण : हॉस्पिटल, प्रवरा हॉस्पिटल लोणी बु

Date of Brith : 04/10/2016

Place of Birth : Hospital

आईचे पूर्ण नाव : मनीषा प्रवीण हुडे

वडिलांचे पूर्ण नाव : प्रवीण रवींद्र हुडे

Full Name of mother: -

Full Name of father -

बाळाचे जन्माचेवेळी प्रवरा हॉस्पिटल लोणी बु ता राहता
आई वडिलांचा पत्ता : जि.अ.नगर

आई वडिलांचा मुपो बेलापूर ता श्रीरामपूर जि
कायमचा पत्ता : अ.नगर

Address of parents at the time of birth of the child:

Permanent address of parents :

नोंदणी क्रमांक : 6596

नोंदणी दिनांक : 20/10/2016

Registration. No: 6596

Date of Registration: 20/10/2016

शेरा : -

Remarks (if any): -

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 17/12/2016

Certificate Issue Date : 17/12/2016



निबंधक
जन्म, मृत्यू, उपजन्म, मृत्यु, विवाह नोंदणी
निबंधक,
जन्म - मृत्यू नोंदणी अधिकारी,
ग्रामपंचायत, लोणी बु.ता.रहाता
जि. अहमदनगर

557620071

शिक्का / seal