

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नमुना - / Form -



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



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 and 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) पिंपरी-चिंचवड, तालुका - हवेली, जिल्हा - पुणे, 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) Pimpri-Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : दिग्विजय किरण पाटील

Name of Child :

DIGVIJAY KIRAN PATIL

जन्म दिनांक : ०३/०७/२०१०

Date of Birth : 03/07/2010

आईचे पूर्ण नाव : मंदाकिनी किरण पाटील

Name of Mother :

MANDAKINI KIRAN PATIL

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

देशमुख आळी, ग्रामपंचायत ऑफिस शेजारी, चाकण, ता.खेड, जि.पुणे

लिंग : पुरुष

Sex : Male

जन्म ठिकाण : वाय. सी. एम. एच. पिंपरी पुणे १८

Place of Birth : Y.C.M.HOSPITAL PIMPRI

वडिलांचे पूर्ण नांव : किरण बापु पाटील

Name of Father :

KIRAN BAPU PATIL

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

देशमुख आळी, ग्रामपंचायत ऑफिस शेजारी, चाकण, ता.खेड, जि.पुणे

Address of Parents at the time of birth of the child : Permanent Address of Parents :

DESHMUKH AALI, NEAR GRAMPANCHAYAT OFFICE, CHAKAN, TAL.KHED, PUNE

DESHMUKH AALI, NEAR GRAMPANCHAYAT OFFICE, CHAKAN, TAL.KHED, PUNE

नोंदणी क्रमांक : ०२१/०२१/११००१/४५/०१९६६

Registration No. : 021/021/11001/45/01966

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : १३/०८/२०१०

Date of Issue of

Certificate : 13/08/2010

नोंदणी दिनांक : १३/०७/२०१०

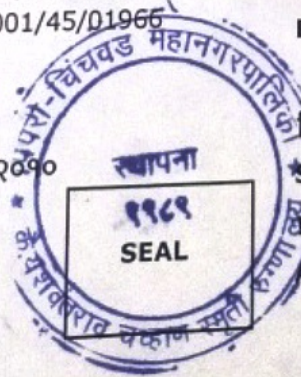
Date of Registration : 13/07/2010

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

Signature of issuing authority :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :



"मातृशोक जतन आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा" "Ensure Registration of every Birth & Death"