



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificate



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 Birth & 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. जी की (स्थानिक क्षेत्र) तिरकोल तालुका पारनेर 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 tahasil / block _____ of District

बाळाचे नांव : माऊली पांडुरंग भालेकर

Name of child : _____

जन्म दिनांक : १५/१२/२०१७

Date of Birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : शोभा पांडुरंग भालेकर

Name of Mother : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता

मु. पो. तिरकोल, ता. पारनेर
जि. अ. नगर

लिंग : पुरुष

Sex : _____

जन्म ठिकाण : तिरकोल

Place of birth : _____

वडिलाचे पूर्ण नाव : पांडुरंग रामचंद्र भालेकर

Name of Father : _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

मु. पो. कान्हुर पठार, ता. पारनेर
जि. अ. नगर

Permanent address of Parents : _____

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

नोंदणी क्रमांक : १

Registration No. _____

शेरा : खांडरकोड नाही

Remarks (if any) _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : १२/१२/२०१७

Date of issue : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority _____

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the Issuing authority _____



"Ensure Registration of every birth & death"

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदवहीत खत्री कर