



सत्यमेव जयते

2015B0038026

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.
Receipt No.

N2022901-3353-000014-3/5-Bhavani Peth

नमुना - ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)
(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act., 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Birth and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे 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) Pune of tahsil / block : **Haveli** of District : **Pune** of Maharashtra State : India

बाळाचे नाव : शादाब शेख
Name of child : SHADAB SHAIKH

लिंग : पुरुष
Sex : Male

जन्म दिनांक : 10/06/2015
Date of Birth :

जन्मठिकाण : धन्वंतरी हॉस्पिटल, पुणे
Place of Birth : DHANVANTARI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव : झाकरुनिसा उर्फ जन्नतने शेख
Name of Mother : ZAKARUNISA ALIAS JANNATNE SHAIKH

वडिलांचे पूर्ण नाव : मोहम्मद जमिल उर्फ जलील शेख
Name of Father : MOHAMMAD JAMEEL ALIAS JALEEL SHAIKH

बाळाचे जन्माचे वेळी : सर्व्हे नं 22 परांडे नगर साईधाम बिल्डींग
आई वडिलांचा पत्ता : जवळ धानोरी रोड पुणे 15

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : सर्व्हे नं 22 परांडे नगर साईधाम बिल्डींग जवळ धानोरी रोड पुणे 15

Address of parents at the time of birth of the child : SARVE NO.22 PARANDE NAGAR NEAR SAIDHAM BUILDING DHANORI ROAD PUNE 15

Parmanent address of parents : SARVE NO.22 PARANDE NAGAR NEAR SAIDHAM BUILDING DHANORI ROAD PUNE 15

नोंदणी क्र. : 51974
Registration No.:

नोंदणी दिनांक : 16/09/2015
Date of Registration :

शेरा :
Remarks (if any) :

पा.क्र.10772/दि.16/9/15 आ.क्र. 1835 दि.29/8/2022



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority : Dr. Kalpana Baliwant
Sub Registrar & Medical Officer
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 01/09/2022
Date of Issue :

शिक्का/Seal:

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका