

2016B0046T6

प्रमाणपत्र Receipt Micate No. N20161209-2907-00011-1/5 FREE COPY-Sangam Wadi

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 १२/९७ 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: पूर्णे 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

बाळाचे नाव:

हर्षवर्धन

Name of child:

जन्मदिनांक : Date of Birth:

24/10/2016

आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother:

सुप्रिया प्रशांत आवारे

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता:

टिंगरेनगर पुणे चौधरी नगर धानोरी

Address of parents at the time of birth

of the child:

नोंदणी क्र. :

45864

Registration No.:

शेरा: Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: Date of Issue:

09/12/2016

शिक्का/Seal:

लिंग:

Sex .

Male

जन्मठिकाण:

कमला नेहरू रुग्णालय., पुणे KAMALA NEHRU HOSPITAL, PUNE

Place of Birth .

वडिलांचे पूर्ण नाव : प्रशांत चंद्रकांत आवारे

Name of Father:

आई वडिलांचा

टिंगरेनगर पुणे चौधरी नगर धानोरी

कायमचा पत्ता :

Permanent address of parents:

नोंदणी दिनांक:

Date of Registration: 02/11/2016

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही : Signature of the Issuing authority

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Dr.S.T.Pardeshi Registrar & Health Officer Address of the issuing authority: Birth-Death Department

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature. या प्रमाणपत्रावर प्रतिरुप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

