



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2016B0051647

नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N20161227-2728-00062-5/7-Dhole Patil Road



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

बाळाचे नाव :

Name of child :

आदेश निलेश बिडकर
AADESH NILESH BIDKAR

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

02/12/2016

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

दीनानाथ मंगेशकर हॉस्पिटल, पुणे
DEENANATH MANGESHKAR HOSPITAL,
PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

रंजना निलेश बिडकर
RANJANA NILESH BIDKAR

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

निलेश लक्ष्मण बिडकर
NILESH LAXMAN BIDKAR

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

रेल्वे पोलीस लाईन रु नं के 1618 संजय
गांधी मार्गे पुणे 9

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

रेल्वे पोलीस लाईन रु नं के 1618 संजय
गांधी मार्गे पुणे 9

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

RAILWAY POLICE LINE R.NO.1618
BEHIND SANJAY GANDHI PUNE 9

Permanent

address

of parents :

RAILWAY POLICE LINE R.NO.1618
BEHIND SANJAY GANDHI PUNE 9

नोंदणी क्र. :

Registration No. :

51315

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

05/12/2016

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :



शिक्का/Seal

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr.S.T.Pardeshi
Registrar & Health Officer
Pune Municipal Corporation

या प्रमाणपत्रावर प्रतिरूप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही. No Need Of Physical Signature.
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका