



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2015B0038023

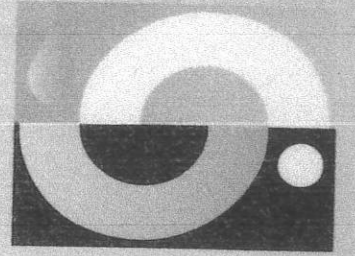
नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2018424-3018-000040-1/5 FREE COPY-Sangam Wadi



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 मुळ 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 :

संमन्यु

Name of child :

SAMANYU

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

04/06/2015

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

धनवंतरी हॉस्पिटल, पुणे

DHANVANTRI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

मिनाक्षी राजेश चव्हाण

MINAKSHI RAJESH CHAVAN

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

राजेश सुभाष चव्हाण

RAJESH SUBHASH CHAVAN

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

एम 41/1852 महाराष्ट्र हौसिंग बोर्ड नागपूर

चाळ येरवडा पुणे 6

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

एम 41/1852 महाराष्ट्र हौसिंग बोर्ड नागपूर

चाळ येरवडा पुणे 6

Address of parents

at the time of birth

of the child :

Parmanent

address

of parents :

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

51973

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

16/09/2015

शेरा :

Remarks (if any) :

पा.क्र.10772/दि.16/9/15.

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

Signature of the issuing authority :

Dr. Kalpana Baliwant
Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death Department

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

24/04/2018

शिक्का/Seal:

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

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