

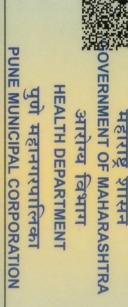
2017B004562

प्रमाणपत्र क्र. Receipt No.
Certificate No.

N2018108-3018-000016-2/2-Sangam Wadi

नमुना -5 / Form - 5







BIRTH CERTIFICATE 1 KHINIHK

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

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदबहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका

हवेली जिल्हा : पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोदवहीत उल्लेख आहे

(local area/local body) Pune of tahsil / block : Haveli of District : Pune of Maharashtra State : India This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for

जन्मदिनाक : Name of Mother: आईचे पूर्ण नाव : Date of Birth: Name of child बाळाचे नाव : काजल उमेश फुल 20/06/2017 Sex: विडलांचे पूर्ण नाव : ल्या : जन्मिठकाण : Place of Birth: Female उमेश उत्तम फुल ASHWINI NURSING HOME, PUNE अश्विन नर्सिंग होम, पुण

धानोरी, गणेश मंदीराजवळ, पुणे - 15 सर्वेन. 27, लेन न. 12, मुजाबावस्तो,

आई विडलांचा कायमचा पता:

> धानोरी, गणेश मदीराजवळ, पुणे - 15 सर्वेनं. 27, लेन न. 12, मुजाबावस्ता,

of parents: address Permanent

Date of Registration : 07/11/2017

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority:

Department

Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death

सम This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature. आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा Ensure Registration of Every birth and death

Name of Father:

08/01/2018 46391 पावती ऋ.002 CIPAL CORPY

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई विडलांचा पता:

Address of parents

at the time of birth of the child:

Registration No.: नोंदणी क्र. :

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue:

नोंदणी दिनांक :