



2017B0012118

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2017615-3090-000004-3/10-Kothrud

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

बाळाचे नाव :
Name of child :

वेदांत भरत ढेंगळे
VEDANT BHARAT
DHENGAL

लिंग :
Sex :

पुरुष
Male

जन्मदिनांक :
Date of Birth :

26/03/2017

जन्मठिकाण :
Place of Birth :

विनोद मेमोरिअल हॉस्पिटल, पुणे
VINOD MEMORIAL HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother :

उज्वला भरत ढेंगळे
UJJWALA BHARAT DHENGAL

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father :

भरत तानाजी ढेंगळे
BHARAT TANAJI DHENGAL

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे नं २७ मुंजबा वस्ती धानोरी ता.हवेली
जि.पुणे ४११०१५

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता :

सर्वे नं २७ मुंजबा वस्ती धानोरी ता.हवेली
जि.पुणे ४११०१५

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

SR NO.27 MUNJABA VASTI DHANORI
TAL.HAVELI DIST.PUNE 411015

Permanent
address
of parents :

SR NO.27 MUNJABA VASTI DHANORI
TAL.HAVELI DIST.PUNE 411015

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

12111

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration : 27/03/2017

शेरा :
Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

15/06/2017

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr.S.T.Pardeshi
Registrar & Health Officer
Birth-Death Department



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

या प्रमाणपत्रावर प्रारितरूप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.