



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
बीड नगरपरिषद, बीड
BEED MUNICIPAL COUNCIL BEED



जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२(१) आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/३ 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 Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की बीड नगरपरिषद, बीड, तालुका बीड, जिल्हा बीड, 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 BEED MUNICIPAL COUNCIL BEED, BEED of Tahsil / BEED of District BEED of MAHARASHTRA State.

बाळाचे नाव:

लिंग: पुरुष

Name of child: SHIVANSH NAVNATH KHADE

Sex: MALE

जन्म दिनांक: ३१-१२-२०१७

जन्म ठिकाण: सरकारी दवाखाना (शासकीय) - बार्शी रोड, बीड.

Date of Birth: 31-12-2017

Place of Birth: GOVERNMENT HOSPITAL - BARSHEE ROAD, BEED

आईचे पूर्ण नाव:

वडिलांचे पूर्ण नाव:

Name of Mother: RANI NAVNATH KHADE

Name of Father: NAVNATH RAMA KHADE

आईचे आधारकार्ड क्र.:

वडिलांचे आधारकार्ड क्र.:

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

Address of parents at the time of birth of the child:
DHANORI MUNJABA VASTI PUNE MAHARASHTRA

Permanent Address of Parents:
DHANORI MUNJABA VASTI PUNE MAHARASHTRA

नोंदणी क्रमांक: १०४१५

नोंदणी दिनांक:

Registration No: 10415

Date of Registration:

शेरा / Remarks (if any):

३१-१२-२०१७
31-12-2017

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: २७-०६-२०२२ १३:५०:३२

Date of issue of certificate: 27-06-2022 13:50:32

चिह्न / Seal

निर्गमित करणा-या प्राधिका-याची सही
Signature of the issuing authority

मुख्याधिकारी

प्राधिका-याचा पत्ता:

Address of the issuing authority:

बीड नगरपरिषद, बीड

"प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"