



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2015B0046467

समुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2017113-2874-000012-1/1 ORIGINAL-Yerwada



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 : | TANVI KAMBLE | लिंग : Sex : | स्त्री Female |
| जन्मदिनांक : Date of Birth : | 06/11/2015 | जन्मठिकाण : Place of Birth : | कमला नेहरू रुग्णालय, पुणे KAMALA NEHRU HOSPITAL, PUNE |
| आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother : | दिपाली अनिलकुमार कांबळे DEEPA LI ANILKUMAR KAMBLE | वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father : | अनिल कुमार हरी कांबळे ANILKUMAR HARI KAMBLE |

| | | | |
|--|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : | गणेश नगर येरवडा पुणे | पुणे आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : | गणेश नगर येरवडा पुणे |
|--|----------------------|------------------------------------|----------------------|

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| Address of parents at the time of birth of the child : | GANESH NAGAR YERWADA PUNE | Permanent address of parents : | GANESH NAGAR YERWADA PUNE |
|--|---------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

| | | | |
|-------------------------------------|-------|---|------------|
| नोंदणी क्र. : Registration No. : | 61033 | नोंदणी दिनांक : Date of Registration : | 09/11/2015 |
|-------------------------------------|-------|---|------------|

| | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| शेरा : Remarks (if any) : | | निर्मित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही : Signature of the issuing authority | |
|------------------------------|--|---|--|

| | | | |
|---|--|--|--|
| प्रमाणपत्र दिव्याचा दिनांक : Date of issue : | | प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation Registration & Health Officer Birth-Death Department | |
|---|--|--|--|



या प्रमाणपत्रावर प्रत्येक स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युसाठी नोंदवहीत नोंदव्याची खात्री करा.
Ensure Registration of Every Birth and death.