



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N20151102-2907-00029-2/2-Sangam Wadi

नुमुना - 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 Births 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

बालाचे नाव : Name of child :	कोमल	लिंग : Sex :	स्त्री Female
जन्मदिनांक : Date of Birth :	13/02/2015 13/02/2015	जन्मठिकाण : Place of Birth :	राजीव गांधी हॉस्पिटल, पुणे RAJIV GANDHI HOSPITAL, PUNE
आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother :	विद्या गोकुळ कांबळे	वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father :	गोकुळ अभिमान कांबळे
बालाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :	2418 मुंजाबा वस्ती धानोरी पुणे 15	पुणे आई वडिलांचा पत्ता :	2418 मुंजाबा वस्ती धानोरी पुणे 15

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

Parmanent
address
of parents :

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्मित करण्याच्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

शिक्का / Seal :

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.