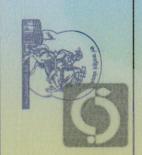
प्रमाणपत्र क्र.

स्न 1 5 / Form -



**GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** PUNE MUNICIPAL CORPORATION HEALTH DEPARTMENT पुणे महानगरपालिका महाराष्ट्र आरोग्य विभाग शासन



## BIRTH CERTIFICATE भम KhlolhK

(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.)

Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

बाळाचे नाव :

Name of child:

Date of Birth:

31/10/2014

Name of Mother:

आईचे पूर्ण नाव :

सुवणी अमारा कावळे

बाळाचे जन्माचे वेळी 28 मुंबाबा बस्ता धानांचे पुण

आई विडलाचा पता :

Address of parents

at the time of brith of the child:

नोंदणी क्र. :

201480044485

Registration No.:

생각: Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक 20/03/2015

Date of Issue

शिक्का/Seal

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act., 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra

हवेली जिल्हा: पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदबहीत उल्लेख आहे प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या मोदबहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका :

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

Sex: लिंग:

Place of Birth : श्री हॉस्पिटल ॲन्ड रिसर्च सेंटर

Name of Father : वडिलांचे पूर्ण नाव :

आई वडिलांचा ५ स.नं. 28 मुंजाबा वस्ती धानोरी पुण

कायमचा पता :

of parents Permanent

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration 2014

Signature of the issuing authority: निगमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

Ensure Registration of Every birth and death.

