



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.
Receipt No.

N2016927-2896-000014-3/5-Aundh

नमुना - ५ / Form - 5

2016B0030434



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

बाळाचे नाव :
Name of child :

आराध्या नामदेव सुतार

लिंग :
Sex :

स्त्री

Female

जन्मदिनांक :
Date of Birth :

20/07/2016

जन्मठिकाण :
Place of Birth :

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father :

परमार हॉस्पिटल, पुणे
PARMAR HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother :

आश्विनी नामदेव सुतार

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father :

नामदेव दत्तात्रय सुतार

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता :

गल्ली नं 14 टिंगरे नगर विशांतवाडी साई
बाबा मंदिर जवळ

कायमाचा पत्ता :

गल्ली नं 14 टिंगरे नगर विशांतवाडी साई
बाबा मंदिर जवळ

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

Permanant
address
of parents :

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

30110

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

22/07/2016

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्णमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

27/09/2016

शिक्का / Seal :

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नोंदवहीत नोंदवहीत खोली करी. Therefore No Need Of Physical Signature. Ensure Registration of Every birth and death.

