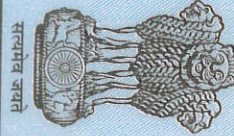


प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नमुना - Print / Form -



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.  
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि 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 आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे, महाराष्ट्र राज्या च्या 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) Pimpri Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : आराध्या राजेश शेलार

लिंग : स्त्री

Name of child : ARADHYA RAJESH SHELAR

Sex : FEMALE

जन्म दिनांक : 16/11/2014

जन्म ठिकाण : कामत हॉस्पिटल चाफेकर चौक चिंचवडगांव पुणे 33

Date of Birth : 16/11/2014

Place of birth : KAMAT HOSPITAL CHAFEKAR CHOWK CHINCHWADGAON PUNE 33

आईचे पूर्ण नाव : वैशाली राजेश शेलार

वडिलांचे पूर्ण नाव : राजेश रामचंद्र शेलार

Name of Mother : VAISHALI RAJESH SHELAR

Name of Father : RAJESH RAMCHANDRA SHELAR

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पता :

आई वडिलांचा कायमचा पता :

मुजोबा वस्ती, सर्व्हे नं. २८, धानोरी, पुणे १९

मुजोबा वस्ती, सर्व्हे नं. २८, धानोरी, पुणे १९

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

MUNJOBA WASTI, SR.NO.28, DHANORI, PUNE 15

Permanent address of Parents :

MUNJOBA WASTI, SR.NO.28, DHANORI, PUNE 15

नोंदणी क्रमांक : 2014270577557

नोंदणी दिनांक : 21/11/2014

Registration No. : 2014270577557

Date of Registration : 21/11/2014

Office Registration No./Office Name 1861 / Talera Hospital

शेरा :

Remarks(if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 16/01/2015

Date of issue : 16/01/2015

Date of Issue : 16/01/2015

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही:  
Signature of the issuing authority :

प्राधिकार्याचा पता :

Address of the issuing authority :

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदवली जाणे आवश्यक आहे" "Ensure Registration of every Birth & Death"

