प्रमाणपत्र क्र. Certificate No.

N2015205-2734-000020-3/10

नमुना -4 / Form - 5



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



BIRTH CERTIFICATE **KHIOIHK**

(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) (Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act., 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या मेंद्रवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका :

हवेली जिल्हा : पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे (local area/local body) Pune of tahsil / 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

बाळाचे नाव : सानपरी

Sex:

Female

जन्मिठकाण:

श्री हॉस्पिटल ॲन्ड रिसर्च सेंटर पुणे

Place of Birth

ल्याः

Name of child:

Date of Birth: जन्मदिनांक :

> 08/07/2014 08/07/2014

Name of Mother: आईचे पूर्ण नाव :

आई विंडलांचा पता : बाळाचे जन्माचे वेळी

Address of parents

at the time of brith of the child:

नोदणी क्र. :

Registration No.:

2014B0054359

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक 05/02/2015

Date of Issue

খিৰকা/Seal

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा

नित् भारती कमलेशकुमार

वडिलांचे पूर्ण नाव : कमलेशकुमार करियर

Name of Father:

चौधरी नगर धानोरी पुण 15

कायमचा पता:

आई वडिलांचा 🕕 ग्रामबरैनी तांड्यांपर पो. क्छुआने

of parents: address Permanent

Date of Registration 07/07/2014 नोंदणी दिनांक :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority:

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

Ensure Registration of Every birth and death.

