



KhlolhK 31 Certificate No

N2016222-2907-000016-2/3-Sangam Wadi

नमुना 2 -Form - 5





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



BIRTH CERTIFICATE 9 MATERIAL TO THE PARTY OF THE PA

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 (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.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंद्रवहीतून 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

जन्मदिनाक : Date of Birth: Name of child: बाळाचे नाव: राजवर 23/10/2014 Sex: ल्या: जन्मिठकाण: Place of Birth: Male पुरुष SASOON HOSPITAL, PUNE ससुन हॉस्पिटल पुण

Name of Father: विडलाचे पूर्ण नाव : अमोल कैलास पवार

आई विडलाचा दत्तनगर चिचवड पुणे

कायमचा पता:

of parents: address Parmanent

at the time of birth of the child: Address of parents आई वडिलाचा पता : बाळाचे जन्माचे वेळी Name of Mother: आईचे पूर्ण नाव :

निशा अमोल पवार

दत्तनगर चिचवड पुण

नोंदणी दिनांक : 31/10/2014

Date of Registration:

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

शरा :

Registration No. :

नोदणी क्र.

2014B0044929

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनाक :

22/02/2016

NICIPAL

CORPORATION OF पुगे पुगिक्षियल Signature of the issuing authority T:Pardeshi
Registrar & Health Officer
Birth-Death Department

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Date of Issue Certificate Having Scan Signatus eand There Routed South Bushalt Signaturanicipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.