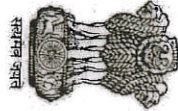
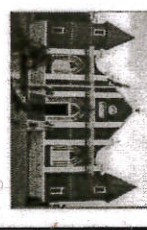


प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. २६८९७ / 26897

नमुना ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
फलटण नगर परिषद
Phaltan Municipal Council



जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२(१) आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८(१) ३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12(1) of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8(1) 3 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 फलटण नगर परिषद, तालुका फलटण, जिल्हा सातारा, 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 Phaltan Municipal Council, Phaltan of Tahsil / Phaltan of District Satara of Maharashtra State.

वाढाचे नाव:

अरहम

लिंग: पुरुष

Name of child: ARHAM

Sex: MALE

जन्म दिनांक: २८-११-२०१५

जन्म ठिकाण: अंकुर हॉस्पिटल - रविवार पेठ, फलटण, जि. सातारा

Date of Birth: 28-11-2015

Place of Birth: Ankur Hospital - Ravivar Peth, Phaltan, Dist- Satara

आईचे पूर्ण नाव: आरजु आशपाक मुलाणी

वडिलांचे पूर्ण नाव: आशपाक शहाजहान मुलाणी

Name of Mother: ARAJU ASHPAK MULANI

Name of Father: ASHPAK SHAHAJAHAN MULANI

आईचे आधारकार्ड क्र.: 418203514478

वडिलांचे आधारकार्ड क्र.: 208153563490

वाढाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

मुपो गिरवी नाका, फलटण, जि. सातारा

मुपो गिरवी नाका, फलटण, जि. सातारा

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

Permanent Address of Parents:

AP- GIRAVI NAKA, PHALTAN, DIST- SATARA

AP- GIRAVI NAKA, PHALTAN, DIST- SATARA

नोंदणी क्रमांक: ४३८७

नोंदणी दिनांक:

Registration No: 4387

Date of Registration:

०८-१२-२०१५

08-12-2015

शेरा / Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: ०४-०५-२०१८ १२:१०:४८
Date of issue of certificate: 04-05-2018 12:10:48



Registrar
जन्म व मृत्यु नोंदणी विभाग
निरासीत करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the issuing authority
मुख्याधिकारी
प्राधिकाऱ्याचा पत्ता:
Address of the issuing authority:
फलटण नगर परिषद

"प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"