



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No

2016B0041290

नमुना -

4 / Form - 5

N20181211-3018-00037-2/2-Sangam Wadi

Receipt No.



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



## BIRTI HUINK HAN CERTIFICATE

Registration of Birth 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 कलम१२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून 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 : India This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for

बाळाचे नाव :

Name of child:

Date of Birth : जन्म दिनाक

Sex: विं

Male

Place of Birth:

जन्मिठकाण :

भारती हॉस्पिटल, पुणे

BHARTI HOSPITAL, PUNE

11/09/2016

चंदनशिवं सोनाली मल्हारी

Name of Mother: आईचे पूर्ण नाव :

लेन नं. 8 स.नं. 31 चौधरी नगर दिधी कॅम्प धानोरी पुण

आई वीडलाचा पता : बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलाचा

Name of Father:

विडलांचे पूर्ण नाव :

चंदनशिवं मल्हारी तानाजी

लेन न. 8 स.न. 31 चौधरी नगर दिधी कॅम्प धानोरी पुण

कायमचा पता:

९ महिने ते १५ वर्षापर्यतच्या सर्व बालकानि parents : पुण महानगरपालिका- आरोग्य विभाग Parmanent

(यापूर्वी गोवर रूबेला लर्साकरण झालेले असेल तरिह्नणी दिनांक : गोवर रुबेता विशेष तसीकरण करण आवश्यक अहि

28/09/2016

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

श्या:

Remarks (if any)

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक Date of Issue :

Registration No.:

नोदणी क्र. :

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

Signature of the issuing authority:

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

Dr. Kalpana Baliwant Sub Registrar & Medical Officer Birth-Death Department

nerefore No Need Of Physical Signature

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची ख This Certificate Having Sca

11/12/2018



