



राज्यपत्र नयने

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2017406-3074-000034-3/3-Dhole Patil Road

नमुना - ५ / Form - 5

2015B0053641



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



जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(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.)
(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act., 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Birth and Deaths Rules, 2000)
प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली जिल्हा : पुणे 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 (local area/local body) Pune of tahsil/ block : Haveli of District : Pune of Maharashtra State

बाळाचे नाव : शरयु राकेश साळवे
Name of child : SHARAYU RAKESH SALVE

लिंग : स्त्री
Sex : Female

जन्मदिनांक : 22/12/2015
Date of Birth :

जन्मठिकाण : कमला नेहरू रुग्णालय, पुणे
Place of Birth : KAMALA NEHRU HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव : बविता राकेश साळवे
Name of Mother : BABITA RAKESH SALVE

वडिलांचे पूर्ण नाव : राकेश सुदाम साळवे
Name of Father : RAKESH SUDAM SALVE

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता :

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता :

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

TADIWALA ROAD TAKSHILA PUNE

Permanent
address
of parents :

TADIWALA ROAD TAKSHILA PUNE

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

68227

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

28/12/2015

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्णमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

06/04/2017 शिक्का/Seal

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

This Certificate Having Seal, Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

या प्रमाणपत्रावर प्रतिरूप स्वाक्षरी असल्याने संक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

Dr.S.T.Pardeshi
Registrar & Health Officer
Birth-Death Department