

महाराष्ट्र 원 당 당



nts:	Permanent address of Parents:	Address of parents at the time of birth of the child	Add
· Pb	आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : स.नं. २८ मुंजाबावस्ती, धानोळी, पुणे-१५	बाळाचे जन्माचे वेळी आई विडेलांचा पत्ता : स.नं२८ मुंजाबावस्ती, धानोळी, पुणे-१५	बाळा स.नं.
	Full Name of Father-	Full Name of Mother-	Full
जीराव बाळकृष्ण	विडलांचे पूर्ण नाव कोंढाळकर बाजीराव बाळकृष्ण	आईचे पूर्ण नाव कोंबाळकर निता बाजीराव	आईर
	Place of Birth -	Date of Birth 21/08/2015	Date
नवले रूग्णालय, नन्हे	जन्म ठिकाण: श्रीमती काशिबाई नवले रूग्णालय, नर्हे	ld	Nan
	लिंग : स्त्री Sex : Female	बाळाचे नाव : आरथा	8 8
		Pune of Maharashtra .State.	
of District	of tahsil/block Haveli	is the register for (local area/local Narhe o	is the
cord of birth which	been taken from the original re-	This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which	H
,महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहित उल्लेख आहे.	पुर्व	न-हे ,तालुका हवेली ,जिल्हा	
गहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र)	भिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली अ	प्रमाणित करण्यात येत आहे की , खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र)	ᄱ
	2000.)	Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)	Mah
and Rule 8/13 of the	of Births & Death Act, 1969 a	(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Death Act, 1969 and Rule 8/13 of the	
न ,२००० चे नियम <i>८/</i> १३	महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम	(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिन्यम , १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम ,२००० चे नियम ८/१३ अन्तये देण्यात आले आहे.)	अन्वये
2015/H2629 21	TIFICALE	BIRIH CERIIFICALE	
	Khinii	이라 XHI미니기	
	नन्हे गल्हा पुणे	ग्रामपंचायत नन्हे तालुका हवेली जिल्हा पुणे	er in
	uing certificate	सत्यमेव जयते Name of local body issuing certificate	ধ
	कि क्षेत्राचे नाव	प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव	
	HARASHTRA	GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग HEAI TH DEPARTMENT	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		A STATE OF THE STA	

NI M	Date of issue of certificate 29/10/2015	प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :)
	ate 29/10/2015	28/90/2094	
	Seal	शेक्का	
	issuing authority:	Address of the	प्राधिकाऱ्याचा पत्ता
		पाराच्यायत नहं ता. हवेलां, ह	

"प्रत्येक

जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every Birth & Death."

शेरा :

Registration No. नोंदणी क्रमांक :

2015/H2629 २०१५/म२६२९

नोंदणी दिनांक : Date of Registration

29/06/2094

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority

Remarks (if any)