

Registration No.

Remarks (if any)

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

Date of issuing of certificate

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग/HEALTH DEPARTMENT Name of local body issuing certificate प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव मु. यो. डिंभे खुर्द, ता. आंबेगाव, जि. युणे.



जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि 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 Rules 8/13 of the Maharashtra Registration of Births & Deaths Rules 2000)

प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे जी की (स्थानिक क्षेत्र)——दी अविकास 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))—————of Tahasil/ Block Ambegaon of District Pune of Maharashtra State.

| बाळाचे नाव- यु शिवप्रसाद वस्तेत केदारी | लिंग- पुर्व व |
|--|--|
| Full Name of Child: | Sex: |
| जन्म दिनांक- 20/6/2093 | जन्म ठिकाण- भूग . अग . केंद्र निर्देश रक्ष |
| Date of Birth | Place of Birth |
| आईचे पूर्ण नाव- ज्यहारी बद्धांन डेटारी | वडीलांचे पूर्ण नाव- वदान काखु के दारी |
| Full Name of Mother | Full Name of Father |
| बाळाचे जन्माचे वेळी आई-वडीलांचा पत्ता | आई-वडीलांचा कायमचा पत्ता |
| Address of Parents at the time of Birth of Child | Permanent address of Parents |
| षु भी. कोहि युद ता आके 110 | मु. नेर्याण , पो. कोदबल |
| 137-401 | ता. आंबेगाव हिन-पुठी |
| | 2. 00. |
| नोंदणी क्रमांक- | ने पा दिनांक- 301612093 |

Registration

Address of the issuing authority

रणाऱ्या अधिकाऱ्याची सही

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.' Ensure Registration of every Birth & Death'

2319212093

the issuing authority निम्म, मृतः ीवाह नोंदणी कार्यालय

ग्रा वायत डिंगे ख

ता. आंबेगाव, जि. पणे