



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2016512-2907-000015-3/3-Sangam Wadi

नम्ना - ५ / Form - 5





## महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT



पणे 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 Births 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: पूणे 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:

RISHABH SINGH

लिंग: Sex: पुरुष Male

Name of child:

17/08/2013

जन्मठिकाण:

इनलॅक अँन्ड बुधराणी हॉस्पिटल., पुणे INLACK & BUDHARANI HOSPITAL,

Place of Birth:

जन्मदिनांक: Date of Birth:

आईचे पूर्ण नाव :

सोनाली सिंह

वडिलांचे पूर्ण नाव:

रोहित सिंह

Name of Mother:

SONALI SINGH

Name of Father:

ROHIT SINGH

बालाचे जन्माचे वेली

स नं 272 /3/21 साठे वस्ती गळी 1 /1

आई वडिलांचा

स नं 272 /3/21 साठे वस्ती गल्ली 1 /1

धानोरी रोड पुणे 47 लोहमाव

धानोरी रोड पुणे 47 लोहगाव

आई वडिलांचा पता:

कायमचा पत्ता:

Address of parents at the time of birth

S NO 272/3/21 SATHE VASTI GALLI 1/1 DHANORI ROAD PUNE 47 LOHEGAON

Parmanent address

S NO 272/3/21 SATHE VASTI GALLI 1/1

of the child:

of parents:

DHANORI ROAD PUNE 47 LOHEGAON

नोंदणी क्र.:

2013B0036492

नोंदणी दिनांक: 26/08/2013

Date of Registration:

शेरा:

Remarks (if any):

Registration No.:

पिर्गिमत करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority.s.T.Pardeshi

Registrar & Health Officer Birth-Death Department

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

12/05/2016

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Date of Issue. This Certificate Having Scan Signatus And There Address of their syring system is in the Issue. This Certificate Having Scan Signatus And There Address of their syring system is a superior of their syring system.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.