

प्रमाणपत्र क्रमांक/ Certificate No.: GH0/3323/08/2013

नमुना - ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव:-
नगर परिषद, उस्मानाबाद.

Name of local body issuing certificates:-
Municipal council, Osmanabad



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 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 आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) उस्मानाबाद तालुका जिल्हा उस्मानाबाद, 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) **Osmanabad** of tahsil /block **Osmanabad** of District **Osmanabad** of Maharashtra State.

बाळाचे नाव :- पुजा मंगेश मेनकुदळे

Name of child:- PUJA MANGESH MENKUNDALE

जन्म दिनांक : ३१/०८/२०१३

Date of Birth: 31/08/2013

आईचे पूर्ण नाव : कविता मंगेश मेनकुदळे

Name of Mother:- KAVITA MANGESH MENKUNDALE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :- मु.पो.

उस्मानाबाद ता.जि.उस्मानाबाद.

Address of parents at the time of birth of the
A/p Osmanabad Tal/ Dist:- Osmanabad

नोंदणी क्रमांक : ३३२३

Registration No. : 3323

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:- ०३/०९/२०१३

Date of Issue:- 03/09/2013

लिंग : स्त्रीलिंग

Sex : Female

जन्म ठिकाण :- जि.रु.उस्मानाबाद.

Place of birth :- Dist. Hospital Osmanabad

वडिलांचे पूर्ण नाव :- मंगेश बलभिम मेनकुदळे

Name of Father:- MANGESH BALBHIM MENKUNDALE

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :- मु. पो. बारुळ

ता.तुळजापूर जि.उस्मानाबाद

child Permanent address of Parents:- A. P. Barul
Tal.- Tuljapur Dist:- Osmanabad

नोंदणी दिनांक :- ०१/०९/२०१३

Date of Registration:- 01/09/2013



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :- जि.रु.उस्मानाबाद.

Address of the issuing authority :

District General Hospital Osmanabad

“प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा”

“Ensure Registration of every birth & death”