

Print

नमूना नं. ५ (Form No. 5)

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



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) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे, महाराष्ट्र राज्या च्या 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) Pimpri Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State, INDIA.

बाळाचे नाव : कार्तिक नरेश बिवाल

Name of child : KARTIK NARESH BIWAL

जन्म दिनांक : 07/07/2013

Date of Birth : 07/07/2013

आईचे पूर्ण नाव : शालू नरेश बिवाल

Name of Mother : SHALU NARESH BIWAL

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

मु.पो.आदर्शनगर,विश्रान्तवाडी,पुणे.

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

A/P-ADARSHNAGAR,VISHRANTWADI,PUNE.

आईचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी क्रमांक : 2013310530293

Registration No. : 2013310530293

Office Registration No./Office Name 851 / Aundh Hospital

शेरा :

Remarks(If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 28/12/2018

Date of issue : 28/12/2018

Date of Issue : 28/12/2018

लिंग : पुरुष

Sex : MALE

जन्म ठिकाण : जिल्हा रुग्णालय औंध छावनी, पुणे - २७

Place of birth : ZILLAH RUGNALAYA AUNDH CHHAVANI, PUNE-27

वडिलांचे पूर्ण नाव : नरेश रघुनाथ बिवाल

Name of Father : NARESH RAGHUNATH BIWAL

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

मु.पो.आदर्शनगर,विश्रान्तवाडी,पुणे.

Permanent address of Parents :

A/P-ADARSHNAGAR,VISHRANTWADI,PUNE.

वडिलांचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी दिनांक : 10/07/2013

Date of Registration : 10/07/2013



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही: नम-मृत्यु नोंदणी

Signature of the issuing authority: पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

शिक्का/Seal

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