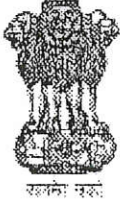


N2012201-2105-000010-2/2 DUPLICATE



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू 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 : पुणे 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 : अनिकेत
Name of child : ANIKET

लिंग : पुरुष
Sex : Male

जन्मदिनांक : 09/12/2011
Date of Birth : 09/12/2011

जन्मठिकाण : ससुन हॉस्पिटल पुणे
Place of Birth : SASOON HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव : चंदा वेदप्रकाश राय
Name of Mother : CHANDA VEDPRAKASH RAI

वडिलांचे पूर्ण नाव : वेदप्रकाश सुर्यबली राय
Name of Father : VEDPRAKASH SURYABALI RAI

बाळाचे जन्माचे वेळी : गोकुळनगर स.नं. 16 धानोरी पुणे
आई वडिलांचा पत्ता :

आई वडिलांचा : गोकुळनगर स.नं. 16 धानोरी पुणे
कायमचा पत्ता :

Address of parents at the time of birth of the child : GOKUL NAGAR S NO 16 DHANORI PUNE

Parmanent address of parents : GOKUL NAGAR S NO 16 DHANORI PUNE

नोंदणी क्र. : 2011B0050738
Registration No. :

नोंदणी दिनांक : 13/12/2011
Date of Registration :

शेरा :
Remarks (if any) : 01/02/2012

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :



शिक्का/Seal :

निमित्त करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.