भन्न क्रमांक / Certificate No.....

नमुना - ५/ Form - 5



महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Name of local body issuing certificates



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) प्राचाच्या नोंदवहीत उल्लेख , जी जी जी जिल्हा अमानावाद, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख । तिल्हा अमानावाद, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख । तिल्हा अमानावाद, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख । तिल्हा अमानावाद । तिल्हा

आहे.	लिही अभागवाद, महाराष्ट्र राज्याच्या नीदवहीत उल्लेख
the register for (local area / local body)of Maharashtra State	s been taken from the original record of birth which is of tahsil / block
बाळाचे नाव : योशीरान (सुप्राम स्तिए) Name of Child :	लिंग : ३७५ Sex :
जन्म दिनांक : <u>26 07 2016</u> Date of Birth :	जन्म ठिकाण : (३१२१६) है। Place of birth :
आईचे पूर्ण माव : । । । । । । । । । । । । । । । । । ।	विडलांचे पूर्ण नाव : हिनुस्त स्वाहित
नाळाचे जन्माचे वेळी आई विद्गलांचा पत्ता :	आई विडलांचा कायमचा पत्ता :
नोंदणी क्रमांक : 2१९ Registration No. :	नोंदणी दिनांक :
शेरा : ———————————————————————————————————	निर्मामित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही असिक्का
06 06 20	Signature & Stamp of the Issuing authority

प्रत्येक प्रत्य आणि मृत्यूची पटना नीटलाबी खानी करा।

Ensure Registration of every birth & death

Address of the issuing authority

