



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5

N2016212-2698-000003-7/9-Warje



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT  
पुणे 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 : 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 :<br>Name of child :                              | रुचा<br>RUCHA                                 | लिंग :<br>Sex :                          | स्त्री<br>Female                                                         |
| जन्मदिनांक :<br>Date of Birth :                              | 07/12/2015                                    | जन्मठिकाण :<br>Place of Birth :          | कृष्णा हॉस्पिटल, पुणे<br>KRISHNA HOSPITAL, PUNE                          |
| आईचे पूर्ण नाव :<br>Name of Mother :                         | शितल जय माळवे<br>SHITAL JAY MALVE             | वडिलांचे पूर्ण नाव :<br>Name of Father : | जय संजय माळवे<br>JAY SANJAY MALVE                                        |
| बाळाचे जन्माचे वेळी<br>आई वडिलांचा पत्ता :                   | बी ९ बी. के. अँल्हेन्यु कोथरुड पुणे<br>411038 | आई वडिलांचा<br>कायमचा पत्ता :            | शिवम प्लाझा नाशिककर बिल्डींग स्टेट<br>बँक जवळ श्रीरामपूर अहमदनगर         |
| Address of parents<br>at the time of birth<br>of the child : | B 9 B.K. AVENUE KOTHRUD PUNE<br>411038        | Permanant<br>address<br>of parents :     | SHIVAM PLAZA NASHIKKAR BLDG.<br>NR. STATE BANK SHRIRAMPUR<br>AHAMADNAGAR |

नोंदणी क्र. :  
Registration No. :

2015B0052456

नोंदणी दिनांक :  
Date of Registration :

15/12/2015

शेरा :  
Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :  
Signature of the issuing authority :

Dr.S.T.Pardeshi  
Registrar & Health Officer  
Birth-Death Department

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  
Date of Issue :

12/02/2016

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

This Certificate Having Scan Signatures And There Address Of Issuing Authority : Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.