

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :

नमुना नं. ५ (Form No. 5)



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

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



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) 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.

बाळाचे नाव : मयंक नितीन मेटेल्लु

लिंग : पुरुष

Name of child : MAYANK NITIN METTELLU

Sex : MALE

जन्म दिनांक : 15/03/2014

जन्म ठिकाण : वाय. सी. एम. एच. पिंपरी

Date of Birth : 15/03/2014

Place of birth : Y.C.M.H. PIMPRI

आईचे पूर्ण नाव : भावना नितीन मेटेल्लु

वडिलांचे पूर्ण नाव : नितीन राजेंद्र मेटेल्लु

Name of Mother : BHAVANA NITIN METTELLU

Name of Father : NITIN RAJENDRA METTELLU

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

रेजिडल सी टाईप, खडकी, पुणे

रेजिडल सी टाईप, खडकी, पुणे

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

Permanent address of Parents :

RENGE HILL, C TYPE, KHADKI, PUNE

RENGE HILL, C TYPE, KHADKI, PUNE

आईचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

वडिलांचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी क्रमांक : 2014210556918

नोंदणी दिनांक : 22/03/2014

Registration No. : 2014210556918

Date of Registration : 22/03/2014

Office Registration No./Office Name : 1341 /

Yashwantarao Chavan Smruti Hospital

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 22/06/2017

निर्गमित करणारया प्राधिकारयाची सही:
क. यशवंतराव चव्हाण स्मृती रुग्णालय
Signature of the issuing authority :
पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका

Date of issue : 22/06/2017

पिंपरी-४११ ०१८.

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