



2015B0052531

Receipt No.

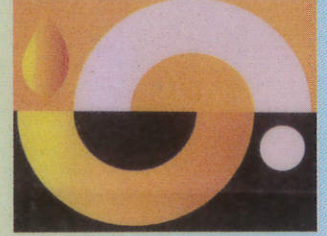
N2017802-3041-000013-2/5-Sangam Wadi

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5



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 : India

बाळाचे नाव : TABASSUM NAAZ

Name of child : 03/12/2015

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

आबिदा सईद खान
ABIDA SAEED KHAN

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother :

मुंजाबा वस्ती चौधरीनगर लेन नं 13 रुम न
14 पुणे

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

MUNJAWA WASTI CHAUDHARI
NAGAR LANE 13 ROOM NO 14 PUNE

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

67186

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

शेरा :
Remarks (if any) : 02/08/2017

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

शिकका/Seal :

लिंग :

Sex :

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

Permanent
address
of parents :

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही
Signature of the issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

स्त्री
Female

साई नर्सिंग होम., पुणे
SAI NURSING HOME, PUNE

सईद हबिब खान
SAEED HABIB KHAN

मुंजाबा वस्ती चौधरीनगर लेन नं 13 रुम न
14 पुणे

MUNJAWA WASTI CHAUDHARI
NAGAR LANE 13 ROOM NO 14 PUNE

17/12/2015

Dr. Suryakant Deokar
Sub Registrar & Medical Officer
Birth-Death Department

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.