

### महाराष्ट्र शासन

## **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT



# सोलापूर महानगरपालिका.सोलापर Solapur Municipal Corporation Solapur

### 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 आभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की सोलापूर महानगरपालिका,सोलापूर, ताल्का उ.सोलापूर, जिल्हा सोलापुर, महाराष्ट्र राज्याच्या नोदंबहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for Solapur Municipal Corporation Solapur, SOLAPUR of Tahsil / NORTH SOLAPUR of District SOLAPUR of MAHARASHTRA State.

बाळाचे नाव:

अवनी

Name of child: AVANI

जन्म दिनांकः

39-03-2098

Date of Birth:

19-03-2016

आईचे पूर्ण नाव: मिनाक्षी नितिन जमादार

Name of Mother: MINAKSHI NITIN JAMADAR

आईचे आधारकार्ड क्रं.:

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:

म्.पो. सर्व्हे नं 25 मुजांबा वस्ती कुंभार गल्ली व धानोरी पुणे

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

A/P SER. NO. 25, MUJAMBA WASTI KUMBHAR GALLI & DHANORI PUNE 15.

नोंदणी क्रमांक

9366

Registration No:

7388

शेरा / Remarks (if any):

लिंग.

Sex: FEMALE

जन्म ठिकाण : सनराईज हॉस्पीटल - 146/अ/1, रेल्वे लाईन,सोलापूर

Place of Birth: SUNRISE HOSPITAL - 146/A/1

RAILWAY LINE, SOLAPUR

वडिलांचे पूर्ण नाव: नितिन अप्पाराव जमादार

Name of Father: NITIN APPARAO JAMADAR

वडिलांचे आधारकार्ड क्रं.:

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

म्.पो. सर्व्हे नं 25 मुजांबा वस्ती कुंभार गल्ली व धानोरी पुणे

#### Permanent Address of Parents:

A/P SER. NO. 25, MUJAMBA WASTI KUMBHAR GALLI & DHANORI PUNE 15.

नोंदणी दिनांक:

१६-०५-२०१६

Date of Registration:

16-05-2016

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:

२८-०३-२०१८ ११:२१:०८

Date of issue of certificate: 28-03-2018 11:21:08

शिक्का / Seal

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिका-याची सही

Signature of the issuing authority

उप निबंधक( जन्म व मृत्यू)/Sub Registrar(Birth &

Death)

प्राधिका-याचा पत्ता:

Address of the issuing authority:

सौलापुर महानगरपालिका

"Ensure Registration of every birth & death"

'प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."