



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2018B0043954

नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2019308-3176-000009-8/9-Sangam Wadi



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 Birth and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मुळ 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 :

Name of child :

SIMON SAMUAL RAM

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

17/10/2018

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

राजीव गांधी हॉस्पिटल, पुणे

RAJIV GANDHI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

सुनिता सॅम्यूल राम

SUNITA SAMUAL RAM

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

सॅम्यूल राजकिशोर राम

SAMUAL RAJKISHOR RAM

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

टिंगरे नगर मुंजोबा वस्ती उर्दू शाळेजवळ  
धानोरी वि.वाडी

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

टिंगरे नगर मुंजोबा वस्ती उर्दू शाळेजवळ  
धानोरी वि.वाडी

Address of parents

at the time of birth

of the child :

TINGRE NAGAR MUNJABA WASTI  
NEAR URDU SCHOOL DHANORI  
V.WADI

Parmanent

address

of parents :

TINGRE NAGAR MUNJABA WASTI  
NEAR URDU SCHOOL DHANORI  
V.WADI

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

43663

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

20/10/2018

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

08/03/2019

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Kalpana Baliwant  
Sub Registrar & Medical Officer  
Pune Municipal Corporation

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका