



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव
Name of local body issuing certificate



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 Birth & 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) कासिंगांव तालुका लाठवा जिल्हा सांगली महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area / local body) _____ of tahsil block _____ of District _____ of Maharashtra state.

बाळाचे नांव:-

ओम.

Name of Child: _____

जन्म दिनांक :-

२६/०३/२०१२.

Date of Birth: _____

आईचे पूर्ण नांव:-

वैशाळी क्षविनाश लोढे.

Full Name of Mother:- _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :

मु.पो. लोठवा, ता. लाठवा
जि. सांगली.

Address of parents at the time of birth of Child

लिंग :-

पुरुष.

sex:- _____

जन्म ठिकाण :-

कासिंगांव.

Place of Birth _____

वडिलांचे पूर्ण नांव:-

क्षविनाश शांभराव लोढे.

Full Name of Father:- _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

मु.पो. लोठवा, ता. लाठवा
जि. सांगली.

Permanent address of Parents:

नोंदणी क्रमांक :-

१२४.

Registration No.:- _____

शेरा:

Remarks(if any) _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

०४/०१/२०१२.

Date of issue

नोंदणी दिनांक :-

२६/०३/२०१२.

Date of Registration: _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची स्वाक्षरी
Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :-

Address of the issuing authority:- _____



* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदव्याची खात्री करा *

Ensure Registration of every birth & death