

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटन

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग / HEALTH DEPARTMENT प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Name of local body issuing certificate

Enblem of local body or CRS logo

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) तळेघर, ता. आंबेगाव, जि. पूर्णे. 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)_____ of tahsil/block of Maharashtra State. Full Name of child: जन्म दिनांक : ____ जन्म <mark>ठिकाण : ग्री</mark>, Place of Birth : 0(105)2092 Date of Birth: आईचे पूर्ण नाव : 👕 किना कानायाम निर्कार वडिलांचे पूर्ण नाव : कि Full Name of Father : **Full Name of Mother** बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : Address of parents at the time of birth of the child: **Permanet address of Parents:** 2002209 नोंदणी क्रमांक : नोंदणी दिनांक : __ Registration No.: **Date of Registration:** शेरा : निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही Signature of the issuing authority नोंदणी कार्यालय Remarks (If any): गाधिकाऱ्याचा पत्ता : **ग्रामपंचायत कार्यालय तळघर**जा<mark>पण</mark> Maddress of the: प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 9 ८) ५९१ २०१ ता. आंबेगाव, जि. पणे. Date of issue of certificate:

issuing authority

"Ensure Registration of every birth & death"