

## **महाराष्ट्र शासन** GOVERNMENT OF MAHARASHTRA **आरोग्य विभा**ग

**HEALTH DEPARMENT** 

प्रमाणपत्र निर्गमीत करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

नगर परिषद, निलंगा

Name of local body issuing certificates MUNCIPAL COUNCIL, NIALANGA



## JEH UHIUIUA

## **BIRTH CERTIFICATE**

जन्म व 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 & Death Act 1969 and Rule 8/13 of the Maharshtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे.जी की (स्थानिक क्षेत्र) न.प. निलंगा तालुका-निलंगा जिल्हा लातूर 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): M.C.Nilanga of tashil /block: Nilanga of District: Latur of Maharashtra State)

State)	
बाळाचे नाव :	लिंग: २२-२
Name of Child:	Sex:
जन्म दिनांक :	जन्म ठिकाण: जिल्हां।
Date of Birthey 9   8   2011.	Place of Birth:
आईचे पुर्ण नावः व्या. अन्तु राष्ट्रा यात्रे पुराल्	Place of Birth:
Full Name of Mother:	Full Name of Father:
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता	आई वडीलांचा कायमचा पत्ता :
द भळाब	हमलगन तर भीया.
Address of parents at the time of birth of the child	Perment Address of Parents:
नोंदणी क्रमांक :	नोंदणी दिनांक:
Registration No. 2317	Date of Registration31   8   2011,
शेरा	
सरा	
	Taol2

Remarks(If any): 25/1/2017

Date of issue of Certificate:



निर्गमितिकरणाऱ्याः पाधिकाऱ्याची सही Signature of the issuing authority प्राधिकाऱ्याचा पत्ता Address of the issuing authority:

Heart Solution of the Issuing authority : मुख्याधिकारी, नगर परिषद, निलंगा CHIEF OFFICER, M.C.NILANGA

Ensure Registration of Every Birth & Death

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."