

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



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) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे, महाराष्ट्र राज्या च्या 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) Pimpri Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State, INDIA.

बाळाचे नाव : जोहेर नियाजअहमद काझी

Name of child : ZOHAI R NIYAZAHAMED KAZI

जन्म दिनांक : 13/07/2012

Date of Birth : 13/07/2012

आईचे पूर्ण नाव : मलेका नियाजअहमद काझी

Name of Mother : MALEKA NIYAZAHAMED KAZI

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे नं.08/28, परांडे नगर, धानोरी, पुणे.

लिंग : पुरुष

Sex : MALE

जन्म ठिकाण : डॉ. डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल पिंपरी, पुणे..

Place of birth : DR. D.Y.PATIL HOSPITAL PIMPRI, PUNE

वडिलांचे पूर्ण नाव : नियाजअहमद मकतुमसाहेब काझी

Name of Father : NIYAZAHAMED MAKTUMSAHEB KAZI

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

सर्वे नं.08/28, परांडे नगर, धानोरी, पुणे.

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

Permanent address of Parents :

आईचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी क्रमांक : 2012210493682

Registration No. : 2012210493682

Office Registration No./Office Name 1607.1 /

Yashwantarao Chavan Smruti Hospital

शेरा :

वडिलांचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी दिनांक : 23/07/2012

Date of Registration : 23/07/2012

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 14/03/2020

Date of issue : 14/03/2020

Date of Issue : 14/03/2020

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही:

Signature of the issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

शिक्का/Seal

“प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा” “Ensure Registration of every Birth & Death”