



2010B0050111

Receipt No.

N2017615-3046-000020-3/4-Dhole Patil Road

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5



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 मूळ 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

बाळाचे नाव :
Name of child : **SAMRAT**

लिंग :
Sex : **पुरुष
Male**

जन्मदिनांक :
Date of Birth : **04/12/2010**

जन्मठिकाण :
Place of Birth : **श्री हॉस्पिटल मॅटर्निटी होम, पुणे
SHREE HOSPITAL MATERNITY HOME,
PUNE**

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother : **पल्लवी नितीन राजवर्धन
PALLAVI NITIN RAJWARDHAN**

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father : **नितीन शेषराव राजवर्धन
NITIN SHESHRAO RAJWARDHAN**

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता : **स.नं.१/९१ नागपूर चाळ बुध्द विहाराजवळ
पुणे**

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता : **स.नं.१/९१ नागपूर चाळ बुध्द विहाराजवळ
पुणे**

Address of parents
at the time of birth
of the child : **SR NO.1/91 NAGPUR CHAL NEAR BUDHA
VIHAR PUNE**

Permanent
address
of parents : **SR NO.1/91 NAGPUR CHAL NEAR BUDHA
VIHAR PUNE**

नोंदणी क्र. :
Registration No. : **49840**

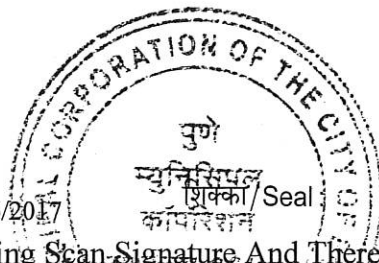
नोंदणी दिनांक :
Date of Registration : **20/12/2010**

शेरा :
Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue : **15/06/2017**

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : **Pune Municipal Corporation**



Dr.S.T.Pardeshi
Registrar & Health Officer
Birth-Death Department

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

या प्रमाणपत्रावर प्रतिलिप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.