



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2018B0052271

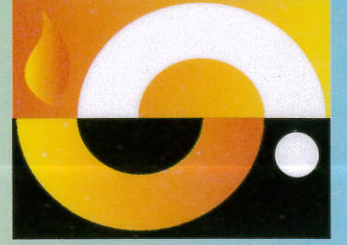
नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N20241001-3386-00014-3/5-Yerawada - Kalas - Dhanori



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 मुळ 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 : India

बाळाचे नाव :

Name of child :

शिवांश युवराज टिंगरे

SHIVANSH YUVRAJ TINGRE

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

13/11/2018

जन्मठिकाण

Place of Birth :

विनोद मेमोरिअल हॉस्पिटल, पुणे

VINOD MEMORIAL HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

भाग्यश्री युवराज टिंगरे

BHAGYASHRI YUVRAJ TINGRE

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

युवराज हिरामण टिंगरे

YUVRAJ HIRAMAN TINGRE

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे नं. 21 लक्ष्मी पार्क मुंजाबा वस्ती

लोहगाव रोड धानोरी पुणे

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता

सर्वे नं. 21 लक्ष्मी पार्क मुंजाबा वस्ती

लोहगाव रोड धानोरी पुणे

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

SR NO 21 LAXMI PARK MUNJABA WASTI
LOHEGAON ROAD DHANORI PUNE

Permanent
address
of parents :

SR NO 21 LAXMI PARK MUNJABA WASTI
LOHEGAON ROAD DHANORI PUNE

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

50507

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration:

30/11/2018

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

Dr. Suryakant Deokar
Sub Registrar & Asst.

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

01/10/2024

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

शिक्का/Seal:

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका