



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2016B0016221

नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2019420-3048-000028-1/2 FREE COPY-Sangam Wadi



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 :

SIYA RAJPUT

लिंग :

Sex :

स्त्री

Female

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

16/03/2016

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

सेरेन हॉस्पिटल प्रा. लि., पुणे

SERENE HOSPITAL, PVT. LTD., PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

निलम देवीसिंग राजपुत

NILAM DEVISINGH RAJPUT

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

देवीसिंग कालीचरण राजपुत

DEVISINGH KALICHARAN RAJPUT

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

स नं 49/3 श्रमिक नगर टिंगरेनगर पुणे
32

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

स नं 49/3 श्रमिक नगर टिंगरेनगर पुणे
32

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

SR NO 49/3 SHRMK NAGAR TINGARE
NAGAR PUNE 32

Parmanent
address
of parents :

SR NO 49/3 SHRMK NAGAR TINGARE
NAGAR PUNE 32

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

14548

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

11/04/2016

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

20/04/2019

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Kalpana Baliwant
Sub Registrar & Medical Officer

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.

