

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

## 2016B0034504

नम्ना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2018710-3015-000017-1/5 FREE COPY-Aranyeshwar





महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT पुणे महानगरपालिका

## जन्म प्रमाणपत्र **BIRTH CERTIFICATE**

PUNE MUNICIPAL CORPORATION

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम१२/१७ 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 :

जीयांश Name of child:

जन्म दिनांक :

Date of Birth:

16/08/2016

लिंग : Sex:

पुरुष Male

जन्मठिकाण:

वडिलांचे पूर्ण नाव:

Name of Father:

Place of Birth:

सस्न हॉस्पिटल पुणे SASOON HOSPITAL, PUNE

विलास ज्योतिबा सनादे

आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother:

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता: ज्योती विलास सनादे

आई वडिलांचा स नं 690 प्रेम नगर वसाहत मार्केट याड

स नं 690 प्रेम नगर वसाहत मार्केट याड

कायमचा पत्ता:

**Parmanent** 

of parents:

मोंदणी दिनांक :

Date of Registration:

address

पुणे 37

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

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

पुणे 37

34056A

शेरा: Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: Date of Issue:

10/07/2018

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority:

Dr. Kalpana Baliwant Sub Registrar & Medical Officer Birth-Death Department

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता:

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

20/08/2016

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

शिक्का/Seal:

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

