

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5

N2016620-2825-000008-1/5 FREE COPY-Sangam Wadi





## महाराष्ट्र शासन **GOVERNMENT OF MAHARASHTRA** आरोग्य विभाग HEALTH DEPARTMENT



पणे 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 Births and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पूणे तालुका : हवेली जिल्हा: पूणे 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:

प्रांजल

लिंग:

Name of child:

Sex:

Female

जन्मदिनांक:

06/05/2016

जन्मठिकाण: Place of Birth: रुबी हॉल क्लिनिक, पुणे RUBY HALL CLINIC, PUNE

Date of Birth:

आईचे पूर्ण नाव :

नाजुका विशाल गवारी

ऑफीस जवळ धानोरी पुणे

वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father: विशाल लक्ष्मण गवारी

Name of Mother:

सर्व्हें नं 24/13 बी मुंजाबा वस्ती

आई वडिलांचा

सर्व्हें नं 24/13 बी मंजाबा वस्ती

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

कायमचा पत्ता:

ऑफीस जवळ धानोरी पुणे

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

Parmanent address of parents:

नोंदणी दिनांक :

नोंदणी क्र. :

2016B0021381

18/05/2016

Registration No.:

Date of Registration:

शेरा:

Remarks (if any):

निर्मित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authorityDr.S.T.Pardeshi Registrar & Health Officer Birth-Death Department

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

20/06/2016

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Date of Issue: This Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the issuing paytherian Styna Management of the Certificate Having Scan Signature And Therefore Supf the Issue Sup

ORATION OF

पणे म्युनिसिपल

कांपोरशन

\* EST. 1950

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

