



सत्यमेव जयते

2016B0019718

नमुना - ५ / Form - 5

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

Receipt No.

N2019218-3018-000013-9/10-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 :

ANURAV SHIVSHANKAR
SHAH

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

07/05/2016

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

राजीव गांधी हॉस्पिटल, पुणे

RAJIV GANDHI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

विभादेवी शिवशंकर शाह

VIBHADEVI SHIVSHANKAR SHAH

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

शिवशंकर हरिचंद शाह

SHIVSHANKAR HARICHAND SHAH

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

स नं 27 धानोरी रोड गणपती मंदिराजवळ
मुजाबा वस्ती धानोरी पुणे 15

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

स नं 27 धानोरी रोड गणपती मंदिराजवळ
मुजाबा वस्ती धानोरी पुणे 15

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

S NO 27 DHANORI ROAD NEAR
GANPATI MANDIR MUNJBA WASTI
DHANORI PUNE 15

Parmanent
address
of parents :

S NO 27 DHANORI ROAD NEAR
GANPATI MANDIR MUNJBA WASTI
DHANORI PUNE 15

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

19450

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

10/05/2016

शेरा :

Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

18/02/2019



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

Signature of the issuing authority :

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

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

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.