

क्रमांक 1 NO. 1



महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग DEPARTMENT OF HEALTH



PUNE MUNICIPAL CORPORATION YERAVADA-KALAS-DHANORI WARD

जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 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 & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे , जी की पुणे महानगर पालिका येरवडा-कळस-धानारी वार्ड , तालुका पुणे शहर , जिल्हा पुणे , महाराष्ट्र राज्या, भारत च्या 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 PUNE MUNICIPAL CORPORATION YERAVADA-KALAS-DHANORI WARD OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

नाव / NAME: AROHI RAVI CHAVAN / आरोही रवि चव्हाण

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH: 18-06-2019 EIGHTEENTH-JUNE-TWO THOUSAND NINETEEN

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER: SUREKHA RAVI CHAVAN / सुरेखा रवि चव्हाण

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO:

बाळाच्या जन्माच्यावेळी आई-वडिलांचा पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:
INDRAYANI NAGAR , BARMA CELL LOHEGAON ROAD ,
PUNE, PUNE CITY, PUNE,
MAHARASHTRA
इंद्रायणी नगर , बर्मा सेल लोहगाव रोड ,
पुणे, पुणे शहर, पुणे,

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER: B-2019: 27-90397-000317

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

शेरा / REMARKS (IF ANY):

महाराष्ट्र

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

जन्म ठिकाण/ PLACE OF BIRTH: ATHARVA HOSPITAL TINGARE NAGAR PUNE /अथर्व हॉस्पिटल टिंगरेनगर पुण

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER: RAVI JAYRAM CHAVAN / रवि जयरामं चव्हाण

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO:

आई-विडलांचा कायमचा पता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

INDRAYANI NAGAR, BARMA CELL LOHEGAON ROAD, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA इंद्रायणी नगर, बर्मा सेल लोहगार्व रोड, पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION: 05-07-2019

niese

Dr.Maya Lohar

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु) SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

PUNE MUNICIPAL CORPORATION YERAVADA-KALAS-DHANORI WARD

UPDATED ON: 05-07-2019 11:27:18



11-01-2022

पूर्ण क्युविसियट कॉपारेशन स्था: १९५०

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"

"THE GOVE OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS

APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



027263