



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT
प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव



Name of local body issuing certificates

जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

प्रमाणपत्र क्रमांक : ५६४ तारीख २०/६/९९

(जन्म आणि मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि 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 आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र वाकवली तालुका दापोली जिल्हा रत्नागिरी महाराष्ट्र (भारत), 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) _____ of tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State (INDIA)

बालाचे नाव : नेत्रा

लिंग : स्त्री

Name of Child : _____

Sex : _____

जन्म दिनांक : १८/०५/२०१९

जन्म ठिकाण : वाकवली

Date of Birth : _____

Place of Birth : _____

आईचे पूर्ण नांव : वंदना विमल पांडेकर

वडिलांचे पूर्ण नांव : विजय अश्विन पांडेकर

Full Name of Mother : _____

Full Name of Father : _____

बाळाच्या जन्माच्या वेळी आई/वडिलांचा पत्ता : मु. वाकवली

आई/वडिलांचा कायमचा पत्ता : मु. पो. वाकवली

ता. दापोली जि. रत्नागिरी

ता. दापोली जि. रत्नागिरी

Address of the Parents at the of birth of the child : _____

Permanent address of the Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : २

नोंदणी दिनांक : १६/६/२०१९

Registration No : _____

Date of Registration : _____

शेरा : _____

Remarks (if any) : _____

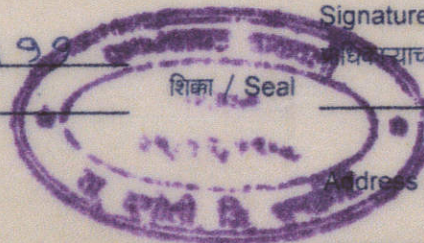
निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही

Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २०/६/१९

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : _____

Date of certificate : _____



Address of the issuing authority : _____