



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-5  
FORM-5



AASHI NAGAR ZONE NO. 9 NAGPUR



जन्म प्रमाणपत्र  
BIRTH CERTIFICATE

क्रमांक 1  
NO. 1



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 आशी नगर झोन नं. ९ नागपूर, तालुका नागपूर (शहर), जिल्हा नागपूर, 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 AASHI NAGAR ZONE NO. 9 NAGPUR OF TAHSIL/BLOCK NAGPUR URBAN OF DISTRICT NAGPUR OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

नाव / NAME: SAFA MUMTAZ AHMED SIDDIQUI

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH:  
29-07-2019  
TWENTY-NINTH-JULY-TWO THOUSAND NINETEEN

जन्म ठिकाण/ PLACE OF BIRTH:  
MUKHERJEE NURSING HOME/मुखर्जी नर्सिंग होम

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
FEHMEEDA BEGUM MUMTAZ AHMED SIDDIQUI /

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:  
MUMTAZ AHMED SIDDIQUI /

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO:

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO:

वाढाच्या जन्माच्यावेळी आई-वडिलांचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:  
RM.NO.5, GRD FLR, GAFOOR KHAN ESTATE SHAMSUDDIN,  
CHINDIWALI CHAWL, KURLAWEST, GR. MUMBAI, GREATER MUMBAI, MUMBAI,  
MAHARASHTRA- 400070

आई-वडिलांचा कायमचा पत्ता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:  
RM.NO.5, GRD FLR, GAFOOR KHAN ESTATE SHAMSUDDIN,  
CHINDIWALI CHAWL, KURLAWEST, GR. MUMBAI, GREATER MUMBAI,  
MUMBAI,  
MAHARASHTRA- 400070

मुंबई शहर, मुंबई शहर, मुंबई,  
महाराष्ट्र- 400070

मुंबई शहर, मुंबई शहर, मुंबई,  
महाराष्ट्र- 400070

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:  
B-2019: 27-90298-000798

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
13-08-2019

शेरा / REMARKS (IF ANY):  
ADD.CORR. BY DR. ATEEK SIR (BIRTH & DEATH DEPT.CIVIL) SIGN BY KHALID

*Khangar*

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
04-10-2019

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

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

AASHI NAGAR ZONE NO. 9 NAGPUR

UPDATED ON :  
04-10-2019 11:15:31



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

