



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व 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) पिंपरी चिंचवड, तालुका हवेली, जिल्हा- पुणे, महाराष्ट्र राज्या 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 (local area/local body) Pimpri Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : शार्वी निलेश बेलिडकर

Name of child : SHARVI NILESH BELIDKAR

जन्म दिनांक : 02/10/2011

Date of Birth : 02/10/2011

आईचे पूर्ण नाव : अमृता निलेश बेलिडकर

Name of Mother : AMRUTA NILESH BELIDKAR

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे नं.247, कलवड वस्ती, लोहगाव, पुणे 32

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

SURVEY NO.247, KALWAD VASTI, LOHGAON, PUNE

नोंदणी क्रमांक : 2011210433427

Registration No. : 2011210433427

Office Registration No: 1780.1

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 18/02/2013

Date of issue : 18/02/2013

लिंग : स्त्री

Sex : FEMALE

जन्म ठिकाण : स्वामीनाथन क्लिनिक पिंपरी पुणे 17

Place of birth : SWAMINATHAN CLINIC PIMPRI, PUNE 17

वडिलांचे पूर्ण नाव : निलेश प्रभाकर बेलिडकर

Name of Father : NILESH PRABHAKAR BELIDKAR

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

सर्वे नं.247, कलवड वस्ती, लोहगाव, पुणे 32

Permanent address of Parents :

SURVEY NO.247, KALWAD VASTI, LOHGAON, PUNE

नोंदणी दिनांक : 14/10/2011

Date of Registration : 14/10/2011

निर्णमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही:

Signature of the issuing authority :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority

शिक्का/Seal

उप-निबंधक
कै. यशवंतराव चव्हाण स्मृती रुग्णालय
पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका
पिंपरी - ४११ ०१८