



2017B0028820

Receipt No.
Certificate No.

N2017916-3048-000028-3/6-Sangam Wadi

नमुना - ५ / Form - 5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

त्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)
under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act., 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra
of Births and Deaths Rules, 2000)
रण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका :
पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for
ocal body) Pune of tahsil / block : **Haveli** of District : **Pune** of Maharashtra State : India

Child : **SHRAVANI PILLAY**

लिंग :
Sex :

स्त्री
Female

h : **18/07/2017**

जन्मठिकाण :
Place of Birth :

ममता मॅटेनेटी नर्सिंग होम, पुणे
MAMATA MATERNITY NURSING HOME,
PUNE

Other : **विजयालक्ष्मी राजन पिल्ले
VIJAYALAXMI RAJAN PILLAY**

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father :

राजन गणेश पिल्ले
RAJAN GANESH PILLAY

पत्ता : **स नं 26 फ्लॅट 203, ओम सुंदरबन
मुंजाबावस्ती धानोरी पुणे 15**

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता :

स नं 26 फ्लॅट 203, ओम सुंदरबन
मुंजाबावस्ती धानोरी पुणे 15

Parents of birth : **SR NO. 26 FLAT 203 OM SUNDARBAN
MUNJABAWASTI DHANORI PUNE 15**

Permanent
address
of parents :

**SR NO. 26 FLAT 203 OM SUNDARBAN
MUNJABAWASTI DHANORI PUNE 15**

No. : **28337**

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration : **19/07/2017**

any) : **निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority :**



(Signature)

Dr. Surajkant Deskar