

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARMENT प्रमाणपत्र निर्गमीत करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

नगर परिषद, निलंगा



सत्यमेव जयते	Name of local bod MUNCIPAL COL	,		o X
		ATUTUR RTIFICATE		• *
अन्वये देण्यात आले आहे. (Issued under Section the Maharshtra Regis प्रमाणित करण्यात येत आहे व क्षेत्र) न.प.निलंगा तालुका- (This is to certify that th	१६९ च्या कलम १२/१७ आणि म n 12/17 of the Registration stration of Births and Deat की,खालील माहिती जन्माच्या मुळ उ निलंगा जिल्हा-लातूर महाराष्ट्र राज् n following information has be rea/local body) : M.C.Nila	of Births & Death ns Rules,2000) भिलेखाच्या नोंदवहीतून त्याच्या नोंदवहीत उल्लेख een taken from the nga of tashil/block	ns Act 1959 an घेण्यात आली आहे ब आहे. original record o	d Rule 8/13 of .जी की (स्थानिक of birth which is
बाळाचे नाव : Name of Child : Some of Child :	A Parallel And Andrews) *	Nilan dmakar	ga Vasartsew Bhosane
Full Name of Mother बाळाचे जन्माचे वेळी आई वर्षि ————————————————————————————————————		आई विडलांचा कायम		
			Nagar.)	Visrantwad
नोंदणी क्रंमाक : Registration No.	1278	नोंदणी दिनांक : Date of Registra		F12009

Remarks (If any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

Date of issue of Certificate :

30/9/2009



निर्गमीत करणाच्या विकासीची सही Signatur of the osquing authority जाधिकाऱ्यांचा पत्ता

Address of the issuing authority : मुख्याधिकारी,नगर परिषद,निलंगा

CHIEF OFFICER, M.C. Nilanga

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every Birth & Death"