

प्रमाणपत्र क्रमांक / Certificate No. :



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

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



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, INDIA.

बाळाचे नाव : अर्धव अजीत कांबळे

Name of child : ATHARV AJIT KAMBLE

जन्म दिनांक : 10/12/2015

Date of Birth : 10/12/2015

आईचे पूर्ण नाव : दिपाली अजीत कांबळे

Name of Mother : DIPALI AJIT KAMBLE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

18/11, दत्त मंदिराजवळ, इंद्रायणीनगर, भोसरी, पुणे.

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

18/11, NEAR DATTA MANDIR, INDRAYANINAGAR, BHOSARI, PUNE.

आईचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी क्रमांक : 2015230610787

Registration No. : 2015230610787

Office Registration No./Office Name 3497 / Bhosari

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : 28/05/2022

Date of issue : 28/05/2022

Date of Issue : 28/05/2022



लिंग : पुरुष

Sex : MALE

जन्म ठिकाण : भोसरी रुग्णालय भोसरी

Place of birth : BHOSARI HOSPITAL BHOSARI

वडिलांचे पूर्ण नाव : अजीत सुनिल कांबळे

Name of Father : AJIT SUNIL KAMBLE

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

18/11, दत्त मंदिराजवळ, इंद्रायणीनगर, भोसरी, पुणे.

Permanent address of Parents :

18/11, NEAR DATTA MANDIR, INDRAYANINAGAR, BHOSARI, PUNE.

वडिलांचा आधारकार्ड क्रं (असल्यास)

नोंदणी दिनांक : 16/12/2015

Date of Registration : 16/12/2015

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही:

Signature of the issuing authority :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :

“प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा” “Ensure Registration of every Birth & Death”