

प्रमाणपत्र क्र. /Certificate No.

2018B0037266

नमना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2022105-3307-000009-4/5-Yerawada - Kalas - Dhanori





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



जन्म प्रमाणपत्र **BIRTH CERTIFICATE**

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम१२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व 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 Birth and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंद्वहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पूर्ण तालुका : हवेली ज़िल्हा :पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या 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) Pune of tahsil / block : Haveli of District : Pune of Maharashtra State : India

लिंग:

जन्मठिकाण:

Place of Birth:

वडिलांचे पूर्ण नाव:

Name of Father:

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता:

नहानगरपालका)

Sex:

बाळाचे नाव:

Name of child:

जन्म दिनांक:

Date of Birth:

37606

05/01/2022

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother:

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता:

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

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: Date of Issue:

साईराज नामदेव सुतार

10/09/2018

अश्विनी नामदेव सुतार

ले. नं. 14/13 चौधरी नगर धानोरी सवे

नं 32/1 पुणे 15

Parmanent address of parents:

नोंदणी दिनांक:

Date of Registration:

15/09/2018

पुरुष

Male

अथर्व हॉस्पिटल, पुणे

नामदेव दत्तात्रय सुतार

नं 32/1 पुणे 15

ATHARVA HOSPITAL, PUNE

ले. नं. 14/13 चौधरी नगर धानोरी सवे

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority:

Dr. Kalpana Baliwant Sub Registrar & Medical

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता : Officer

Address of the issuing authority: Pune interpretation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.