



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र मिळित करणाऱ्या स्थानिक शिवाचे नाव Name of local body issuing certificates

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) जळकोट, तालुका तुळजापूर, जिल्हा अहमदनगर 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) _____ of District _____ of Maharashtra State. _____ of tahsil / block _____

बाळाचे नाव : सैमरा शिवाजी राठोड
Name of Child : _____

लिंग : पुरुष
Sex : _____

जन्म दिनांक : १५/४/२०१९
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : जळकोट ता. तुळजापूर
Place of birth : _____

आईचे पूर्ण नाव : निर्मला शिवाजी राठोड
Name of Mother : _____

वडिलांचे पूर्ण नाव : शिवाजी राठोड
Name of Father : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :
रा. देवसिंग नळ ता. तुळजापूर
जि. अहमदनगर

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :
देवसिंग नळ ता. तुळजापूर
जि. अहमदनगर

Address of Parents at the time of Birth of the Child : _____

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : ४३

नोंदणी दिनांक : १६/५/२०१९

Registration No. : _____

Date of Registration : _____

शेरा : _____

निर्णेत करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही व शिक्का

Remarks (If any) : _____

Signature & Stamp of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ५/७/२०१९

प्राधिकार्याचा पत्ता : _____

Date of issue : _____

Address of the issuing authority



जन्म, मृत्यु, उपजत मृत्यु, विवाह
शेदनी रामपन्नापत कार्यालय
जळकोट ता. तुळजापूर

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"