



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.  
Receipt No.

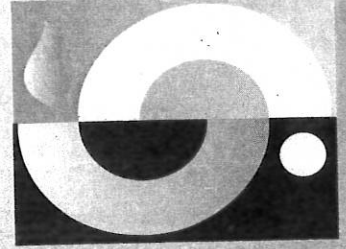
2019B0005474

नमुना - ५ / Form - 5

N2019709-3169-000015-5/5-Dhole Patil Road



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



## जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ 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 मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली जिल्हा : 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

बाळाचे नाव :  
Name of child : **ANANYA ASHOK JADHAV**

लिंग :  
Sex : **स्त्री  
Female**

जन्म दिनांक :  
Date of Birth : **02/02/2019**

जन्मठिकाण :  
Place of Birth : **ससुन हॉस्पिटल पुणे  
SASOON HOSPITAL, PUNE**

आईचे पूर्ण नाव :  
Name of Mother : **सुषमा अशोक जाधव  
SUSHMA ASHOK JADHAV**

वडिलांचे पूर्ण नाव :  
Name of Father : **अशोक सोमनाथ जाधव  
ASHOK SOMNATH JADHAV**

बाळाचे जन्माचे वेळी  
आई वडिलांचा पत्ता : **इंदिरा नगर बर्मासेल पुणे**

आई वडिलांचा  
कायमचा पत्ता : **इंदिरा नगर बर्मासेल पुणे**

Address of parents  
at the time of birth  
of the child : **INDRA NAGAR BARMASHEL PUNE**

Parmanent  
address  
of parents : **INDRA NAGAR BARMASHEL PUNE**

नोंदणी क्र. :  
Registration No. : **6290**

नोंदणी दिनांक :  
Date of Registration : **08/02/2019**

शेरा :  
Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :  
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  
Date of Issue : **09/07/2019**

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :  
Address of the issuing authority : **Pune Municipal Corporation**

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदवहीत नोंदवली जावी. Ensure Registration of Every birth and death.



Dr. Kalpana Baliwant  
Sub Registrar & Medical Officer  
Birth-Death Department