



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
महाराष्ट्र शासन
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION LATUR
लातूर शहर महानगरपालिका लातूर

FORM 5
फॉर्म 5



BIRTH CERTIFICATE

जन्म प्रमाणपत्र

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नियम 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे)

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION LATUR OF TAHSIL/BLOCK LATUR OF DISTRICT LATUR OF STATE/UNION TERRITORY OF MAHARASHTRA, INDIA

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्म नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे, जी लातूर शहर महानगरपालिका लातूर तहसील / ब्लॉकच्या लातूर जिल्ह्याच्या लातूर राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत यांच्या नोंदवहीत उपलब्ध आहे.

NAME / नाव : SHAURYA SHIVAJI SHINDE / शौर्य शिवाजी शिंदे

SEX / लिंग: MALE / पुरुष

EID / ईआयडी:

DATE OF BIRTH / जन्म दिनांक :

25-10-2016

TWENTY-FIFTH-OCTOBER-TWO THOUSAND SIXTEEN

PLACE OF BIRTH / जन्म ठिकाण:

GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & GENERAL HOSPITAL LATUR, LATUR(MCI), LATUR, LATUR, MAHARASHTRA / शा.वै.म. व सर्वोपचार रुग्णालय, लातूर, लातूर (शहर), लातूर, लातूर, महाराष्ट्र

NAME OF MOTHER / आईचे नाव:

ASHWINI SHIVAJI SHINDE / अश्विनी शिवाजी शिंदे

NAME OF FATHER / वडिलांचे नाव:

SHIVAJI SHINDE / शिवाजी शिंदे

AADHAAR NUMBER OF MOTHER / आईचा आधार क्र:

AADHAAR NUMBER OF FATHER / वडिलांचा आधार क्र:

ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD / मुलाच्या जन्माच्या वेळी पालकांचा पत्ता:

LATUR(MCI), LATUR, LATUR, MAHARASHTRA, / लातूर (शहर), लातूर, लातूर, महाराष्ट्र,

PERMANENT ADDRESS OF PARENTS / पालकांचा कायमचा पत्ता:

LATUR(MCI), LATUR, LATUR, MAHARASHTRA, / लातूर (शहर), लातूर, लातूर, महाराष्ट्र,

REGISTRATION NUMBER / नोंदणी क्रमांक:

B-2016: 27-90201-012918

DATE OF REGISTRATION / नोंदणी दिनांक:

29-12-2016

REMARKS (IF ANY) / शेर (असल्यास):

DATE OF ISSUE / प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:

29-12-2016

Updated On : 17-12-2016 11:14:30



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY / निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :

REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

निबंधक (जन्म आणि मृत्यू)

LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION LATUR

लातूर शहर महानगरपालिका लातूर

"ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH / प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी सुनिश्चित करा"