

2017B0034107



Receipt No.

N20171017-3097-00004-1/5 ORIGINAL-Wanowrie-

माणपत्र क्र. / Certificate No.

Ramtekdi

नमुना - ५ / Form - 5



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



जन्म प्रमाणपत्र  
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू 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 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 :

MOHAMMED AZHARAN  
SHAIKH

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

25/08/2017

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

इनामदार हॉस्पिटल, पुणे  
INAMDAR HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

अलजुवेरिया मोहम्मद शेख  
ALZUVERIYA MOHAMMED SHAIKH

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

मोहम्मद मोहसिन शेख  
MOHAMMED MOHSIN SHAIKH

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

लकी कंपाकंड बिल्डिंग नं १ रुम नं ४  
१८ वॉटर स्ट्रीट खटाऊ मिल मागे

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

आग्रीपाडा मुंबई जेकब सर्कल महाराष्ट्र  
-400011Address of parents  
at the time of birth  
of the child :LUCKY COMPACAND BUILDING NO  
1 ROOM NO 4 18 WATER STREET  
KHATAI MILL NEARPermanent  
address  
of parents :AAGRIPADA MUMBAI JEKAB  
SARKAL MAHARASTRA 400011

नोंदणी क्र. :

Registration No. :

33981

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

28/08/2017

शेरा :

Remarks (if any) :



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

Dr. Suryakant Deokar  
Sub Registrar & Medical

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

17/10/2017

शिक्का/Seal :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यू नोंदणीत घेतल्याची खात्री करा. Ensure Registration of Every Birth and death.