

## महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग DEPARTMENT OF HEALTH

## MUNICIPAL CORPORATION AURANGABAD WARD F



## जन्म प्रमाणपत्र BIRTH CERTIFICATE

न्स व मृत्यु नोदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्त्रये देण्यात आले आहे. IF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून चेण्यात आली आहे , जी की नगर निगम औरंगाबाद वार्ड एक जलका औरंगाबाद , जिल्हा औरंगाबाद , महाराष्ट्र राज्या भारत हुँगा नोंहबहीत राज्येख थाहे ालुका जारबाबाद , जिल्ला आरबाबाद , महाराष्ट्र राज्या, भारत च्या 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 MUNICIPAL CORPORATION ALIBANICADAD MARD E OF TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER TIS IS TO CERTIFF THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER. FOR THE PROPERTY OF T

नाउ / NAME: SAMANVI SANDEEP KAMBLE / समन्वी संदिप कांवळे

इन्म तारीख / DATE OF BIRTH: 12-10-2017

TWELFTH-OCTOBER-TWO THOUSAND SEVENTEEN

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER: ANURADHA SANDEEP KAMBLE / अनुराधा संदिप कांत्रळे

आधार कमांक / MOTHER'S AADHAAR NO:

बाळाच्या जन्माच्यावेळी आई-विडेलांचा पता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME आई-विडेलांचा कायमचा पता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS

GHAR NO. 4-39-2043 . LANE NO. 11 JAY BHAVANI NAGAR . AURANGABAD, AURANGABAD, AURANGABAD,

MAHARASHTRA

यर नंबर ४-३९-२०४३ , लेन नंबर १९ जय भवानी नगर , औरनाबाद (म कार्य), औरगाबाद, औरगाबाद. महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER: B-2018: 27-90353-000132

शेरा / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांकः / DATE OF ISSUE: 06-01-2018

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

जन्म ठिकाण/ PLACE OF BIRTH: UNITED CIIGMA HOSPITAL ,AURANGABAD/---

वाडेलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER: SANDEEP KUNDLIK KAMBLE / संदिप कुडलिक कांबळे

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO:

GHAR NO. 4-39-2043, LANE NO. 11 JAY BHAVANI NAGAR. AURANGABAD, AURANGABAD, AURANGABAD, MAHARASHTRA

चूर नंबर ४-३९-२०४३, लेन नंबर १९ जय भवानी नगर, औरगाबाद (स कार्प), औरगाबाद, औरगाबाद, महाराष्ट्र

नोदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION: 06-01-2018

निर्मित करणारे ज्याधिकारो Missuing Authority:

Dy Pagis प्रतिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु) अध्यक्ष RECISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION AURANGABAD WARD F

UPDATED ON: 06-01-2018 15:43:11



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE." THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".

॰ प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची छात्री करा ॰ / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH®

