

2015B0042073

नमुना - ५ / Form - 5

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No

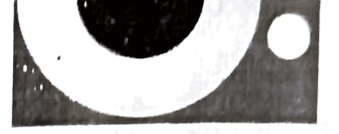
N2022524-3307-000030-1/10 ORIGINAL - Yerawada -

Receipt No.

Kalas - Dhanori



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 मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका :

पुणे 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 :

AZAAN

जन्म दिनांक :  
Date of Birth :

10/10/2015

आईचे पूर्ण नाव :  
Name of Mother :

नाजनीन सलीम पठाण  
NAZNEEN SALIM PATHAN

बाळाचे जन्माचे वेळी  
आई वडिलांचा पत्ता :

फ्लॅट नं. 12 क्रिश कुंज गोकुळनगर  
धानोरी पुणे 15

Address of parents  
at the time of birth  
of the child :

F NO 12 KRISH KUNJ GOKULNAGAR  
DHANORI PUNE 15

नोंदणी क्र. :  
Registration No.:

56451

शेरा :  
Remarks (if any) :

मा.क्र 1021 दि. 20/5/2022

प्रमाणित दिव्याचा दिनांक :  
Date of Issue :

24/05/2022

शिक्का/Seal:



लिंग :

Sex :

पुरुष  
Male

जन्मठिकाण :  
Place of Birth :

इनलॅक अँड बुधराणी हॉस्पिटल., पुणे  
INLACK & BUDHARANI HOSPITAL,  
PUNE

वडिलांचे पूर्ण नाव :  
Name of Father :

जावेद इसाक शेख  
JAVED ISAK SHAIKH

आई वडिलांचा  
कायमचा पत्ता :

फ्लॅट नं. 12 क्रिश कुंज गोकुळनगर  
धानोरी पुणे 15

Parmanent  
address  
of parents :

F NO 12 KRISH KUNJ GOKULNAGAR  
DHANORI PUNE 15

नोंदणी दिनांक :  
Date of Registration :

13/10/2015

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :  
Signature of the issuing authority :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation  
Birth-Death Department

Dr. Kalpana Baliwani  
Pune Municipal Corporation  
Birth-Death Department

24/05/2022  
Ensure Registration of Every birth and death.  
पुणे महानगरपालिका