

प्रमाणपत्र क्र. Receipt No.

2017B0054456 N2018120-3018-000007-2/2-Sangam Wadi

नमुना – ५ / Form - 5





महाराष्ट्र शासन SOVERNMENT 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:

ADWAITA

लिंग : Sex:

स्त्री

Female

जन्मदिनांक :

Date of Birth:

13/12/2017

जन्मठिकाण: Place of Birth:

किड्स क्लिनिक इंडीया प्रा.लि. खराडी

KIDS CLINIC INDIA PVT. LTD.,

KHARADI PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother:

अपर्णा मोरे

APARNA MORE

वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father:

अमोल महादेव मोरे

AMOL MAHADEO MORE

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता:

भैरवनगर धानोरी रोड पुणे 15 सर्वे नं 90

आनंद पार्क 411015

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

भैरवनगर धानोरी रोड पुणे 15 सर्वे नं 90

आनंद पार्क 411015

Address of parents at the time of birth

of the child:

BHAIRAV NAGAR DHANORI ROAD PUNE 15 SR NO 90 ANAND PARK 411015 Permanent address

of parents:

BHAIRAV NAGAR DHANORI ROAD

PUNE 15 SR NO 90 ANAND PARK 411015

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

53952

शेरा :

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:

Date of Issue:

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration:

20/12/2017

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही : Signature of the issuing authority:

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Dr. Suryakant Deokar Sub Registrar & Medical Officer Birth-Death

Address of the issuing authority c Pune Municipal Corporatio

प्रत्येक जनमान्नएसासुस्त्रहे सद्वनान्नुंडल्यान्धेंदुक्तानीत्रक्ष्मार्ग Ther साह्यान्धारक Registration pseta Everyabite and death.