



2017B0025987

प्रमाणपत्र क्र. / Receipt No.
Certificate No.

N2017911-3018-000005-1/5 FREE COPY-Sangam Wadi

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 :	शिवांश SHIVANSH	लिंग : Sex :	पुरुष Male
जन्मदिनांक : Date of Birth :	23/06/2017	जन्मठिकाण : Place of Birth :	सी टी नर्सिंग होम पुणे
आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother :	सविता रविंद्र चव्हाण SAVITA RAVINDRA CHAVAN	वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father :	रविंद्र रामा चव्हाण RAVINDRA RAMA CHAVAN
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :	प्लॉट नं 10 फ्लोरा ट्युलिप तुषार पार्क धानोरी पुणे 411015	आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :	मु शिवाजीनगर पो केगाव ता उत्तर सोलापुर जि सोलापुर
Address of parents at the time of birth of the child :	PLOT NO 10 FLORA TULIP TUSHAR PARK DHANORI PUNE 411015AT	Permanent address of parents :	AT SHIVAJINAGAR POST KEGAON TAL N SOLAPUR DIST SOLAPUR

नोंदणी क्र. :
Registration No. : 25404

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration : 28/06/2017

शेरा :
Remarks (if any) :



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :
Signature of the issuing authority :

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

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue : 11/09/2017

प्राधिकार्याचा पत्ता : Department

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.