

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2018B0017018

नमुना - ५ / Form - 5





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





(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम१२/१७ 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 मुळ 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 :

लिखित

लिंग:

पुरुष Male

Name of child:

Sex:

ससुन हॉस्पिटल पुणे.

जन्म दिनांक : Date of Birth:

17/04/2018

जन्मितकाण : Place of Birth:

SASOON HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

रुतिका रोहित राणा

वडिलांचे पूर्ण नाव :

रोहित चुनीलाल राणा

Name of Mother:

Name of Father:

स न.110/111 शांतीनगर येरवडा पुणे.06

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

स न.110/111 शांतीनगर येखडा पुणे.06

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता:

Address of parents

at the time of birth of the child:

Parmanent address of parents:

नोंदणी क्र. :

16496

नोंदणी दिनांक :

19/04/2018

Registration No.:

Date of Registration:

शेरा :

Remarks (if any):

21/06/2018

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : Date of Issue Certificate Having Scan Sign

Signature of the issuing authority Sub Registrar & Medical Officer

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Birth-Death Department

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the insping authority in Bune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

