



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2016616-2825-000023-3/3-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 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 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**

बाळाचे नाव : Name of child : जन्मदिनांक : Date of Birth :	अदिष्टी AADISHTI 17/05/2015	लिंग : Sex : जन्मठिकाण : Place of Birth :	स्त्री Female के.ई.एम.हॉस्पिटल, पुणे K.E.M. HOSPITAL, PUNE
आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother :	संख्या सोमनाथ टिंगरे SANDHYA SOMNATH TINGRE	वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father :	सोमनाथ खंडू टिंगरे SOMNATH KHANDU TINGRE
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :	स नं 29 मुंजाबावस्ती श्रीहंस बिल्डींगजवळ धानोरी पुणे 411015	पुणे आई वडिलांचा पालिक स नं 29 मुंजाबावस्ती श्रीहंस बिल्डींगजवळ धानोरी पुणे 411015	

SR NO. 29 MUNABAVASTI NEAR  
SHREEHANS BUILDING DHANORI  
PUNE 411015

Permanent  
address  
of parents :

SR NO. 29 MUNABAVASTI NEAR  
SHREEHANS BUILDING DHANORI  
PUNE 411015

नोंदणी क्र. :  
Registration No. :  
2015B0019903

नोंदणी दिनांक :  
Date of Registration :  
21/05/2015

शेरा :  
Remarks (if any) :  
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  
Date of Issue :  
16/06/2016

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  
Date of Issue :  
16/06/2016



दुर्निमित्त करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :  
Signature of the issuing authority  
Dr. S.T. Parulekar  
Registrar & Health Officer  
Birth-Death Department

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.