



सत्यमेव जयते

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2018B0005026

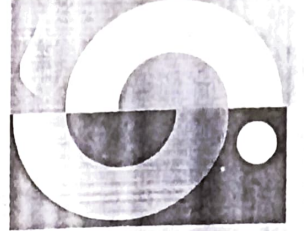
नमुना - ५ / Form - 5

Receipt No.

N2019208-3018-000058-1/5 ORIGINAL - Sangam Wadi



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 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 :

Name of child :

AVIGHN

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

27/01/2018

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

ससून हॉस्पिटल पुणे

SASOON HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

भाग्यश्री कैलास गुजर

BHAGYASHREE KAILAS GUJAR

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

कैलास शंकर गुजर

KAILAS SHANKAR GUJAR

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

साठे वस्ती तोहगांव पुणे

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

साठे वस्ती तोहगांव पुणे

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

SATHE WASTI LOHEGAON PUNE

Permanent  
address  
of parents :

SATHE WASTI LOHEGAON PUNE

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

पुणे महानगरपालिका - आरोग्य विभाग  
९ महिने ते १५ वर्षांपर्यंतचा मुलं घालतात  
गोवर रुबेला विभाग लॉकरम  
३९१४

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

01/02/2018

शेरा :

Remarks (if any) :

(यापूर्वी गोवर रुबेला लॉकरम झाले असले तरीही)

निगमित करण्याच्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

Dr. Kalpana Baliwant  
Sub Registrar & Medical Officer  
Birth-Death Department

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

08/02/2018

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

This Certificate Having been Signed And Therefore No Need Of Physical Signature

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.



पुणे महानगरपालिका