



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

पिंपरी-चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११ ०१८.
PIMPRI-CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION, PIMPRI - 411 018.



जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३, अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births and 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 आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) पिंपरी-चिंचवड, 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) Pimpri-Chinchwad of tahsil /block Haveli of District Pune of Maharashtra State.

बाळाचे नांव : वैष्णव सुर्यकांत जंगळे

Name of Child :

VAISHNAV SURYAKANT JANGALE

जन्म दिनांक : ०१/०१/२००९

Date of Birth : 01/01/2009

आईचे पूर्ण नाव : सुनिता सुर्यकांत जंगळे

Name of Mother :

SUNITA SURYAKANT JANGALE

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

जंगलेवाडा, मारुतीमंदिरा शेजारी, मंचर,
ता.आंबेगाव, जि.पुणे

लिंग : पुरुष

Sex : Male

जन्म ठिकाण : कामत हॉस्पिटल चिंचवड पुणे ३३

Place of Birth : KAMAT HOSPITAL

वडिलांचे पूर्ण नाव : सुर्यकांत लहु जंगळे

Name of Father :

SURYAKANT LAHU JANGALE

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

जंगलेवाडा, मारुतीमंदिरा शेजारी, मंचर,
ता.आंबेगाव, जि.पुणे

Address of Parents at the time of birth of the child : Permanent Address of Parents :

JANGALEWADA, NEAR MARUTI MANDIR,
MANCHAR, TAL. AMBEGOAN, DIST PUNE

JANGALEWADA, NEAR MARUTI MANDIR,
MANCHAR, TAL. AMBEGOAN, DIST PUNE

नोंदणी क्रमांक : ०२१/०२७/११००१/४३/०२०४२

Registration No. : 021/027/11001/43/02042

शेरा :

Remarks (If any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ३०-०३-२००९

Date of Issue of

Certificate : 30-03-2009

SEAL

नोंदणी दिनांक : २१/०१/२००९

Date of Registration : 21/01/2009

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of issuing authority :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority :