(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 :

जय

लिंग :

पुरुष

Name of child:

JAY

Sex:

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth:

02/10/2017

जन्मितकाणः

Place of Birth:

वडिलांचे पूर्ण नाव :

विनोद मेमोरिअल हॉस्पिटल, पुणे

VINOD MEMORIAL HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

श्वेता दत्ताराम जाधव

Name of Father: SHWETA DATTARAM JADHAV

दत्ताराम रमेश जाधव

DATTARAM RAMESH JADHAV

बाळाचे जन्माचे वेळी

Name of Mother:

्राई वडिलांचा पत्ता :

भैरव नगर सर्वे नं 51 प्लॉट नं 60

यशश्री सोसा. धानोरी पुणे 15

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता:

भैरव नगर सर्वे नं. 51 प्लॉट नं. 60

यशश्री सोसा, धानोरी पणे 15

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

BHARAV NAGAR SR NO 51 FLAT NO 60 **YASHAHREE SOC DHANORI PUNE 15**

Parmanent address

of parents:

नोंदणी क्र.:

Registration No.:

नोंदणी दिनांक : Date of Registration;

05/10/2017

शेरा :

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: Date of Issue:

25/07/2018

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority:

Dr. Kalpana Baliwant

प्रााधकाऱ्याचा पत्ता : Sub Registrar & Medical Officer Address of the issuing authority : Pune Mountains Comparation

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

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.