

Receipt No. Certificate No. प्रमाणपत्र क्र.

2017B0778733 N2018102-3061-000034-2/5-Sangam Wadi

नम्ना - ५ / Form - 5





महाराष्ट्र शासन OVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग **HEALTH DEPARTMENT**

पुणे महानगरपालिका PUNE MUNICIPAL CORPORATION



SCHULLE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू 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: पणे 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 :

विग्रेश विशाल प्रातेशी

लिंग :

एरुष्

Name of child:

VIGNESH VISHAL PARDESHI

Sex:

Male

जन्मदिनांक : Date of Birth:

13/09/2017

जन्मठिकाण : Place of Birth:

ससुन हॉस्पिटल पुणे

SASOON HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

मयुरी विशाल परदेशी

वडिलांचे पूर्ण नाव :

विशाल हिरालाल परदेशी

Name of Mother:

MAYURI VISHAL PARDESHI

Name of Father:

VISHAL HIRALAL PARDESHI

बाळाचे जन्माचे वेळी

स.40/2 एकता नगर विश्रांतवाडी पुणे

आई वडिलांचा

स.40/2 एकता नगर विश्रांतवाडी पूणे

आई वडिलांचा पत्ता :

कायमचा पत्ता:

Address of parents at the time of birth

S.40/2 EKTA NAGAR VISHRANTWADI

Permanent address

S.40/2 EKTA NAGAR VISHRANTWADI

of the child:

110N OF TH

पुने म्युनिसिप्द

कॉर्पोरेशन

7217·9940

of parents:

PUNE

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

37873

नोंदणी दिनांक:

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Date of Registration: 18/09/2017

शेरा :

Remarks (if any):

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority:

Dr. Suryakant Deokar Sub Registrar & Medical Officer Birth-Death

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:

Department

Date of Issue:

Address of the issuing authority: Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature. म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा. Ensure Registration of Every birth and death.