



सत्यमेव जयते

2017B0039778

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N20171113-3018-00024-4/5-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 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 : 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 :

SHANTANU TRIVEDI

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

10/09/2017

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

जहांगीर हॉस्पिटल, पुणे

JEHANGIR HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

प्रिया त्रिवेदी

PIYA TRIVEDI

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

देवांशु त्रिवेदी

DEWANSHU TRIVEDI

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

फ्लॅट न.31 स.न. 257/2 खेसे पार्क

लोहगाव पुणे.32

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

फ्लॅट न.31 स.न. 257/2 खेसे पार्क

लोहगाव पुणे.32

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

FLAT NO 31 S.NO. 257/2 KHESE PARK
LOHEGAON PUNE .32

Permanent
address
of parents :

FLAT NO 31 S.NO. 257/2 KHESE PARK
LOHEGAON PUNE .32

नोंदणी क्र. :

Registration No. :

37342

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration : 15/09/2017

शेरा :

Remarks (if any) :



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

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

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

13/11/2017

शिक्का/Seal :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Department

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature.
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.