



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

महाराष्ट्र शासन

JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON

जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261,62,63,64,65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com>



BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्र. ९ (नियम ९)

(Certificate of Birth issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र. : 9659

REGISTER NO :	2016/4	SERIAL NO : 4975	PAGE NO :	121
REG. NO :	40346		REG. DATE :	01/09/2016
NAME OF CHILD	GOPI		GENDER :	Male
बाळाचे नाव :	-		लिंग :	पुरुष
DATE OF BIRTH :	26/05/2016		BIRTH TIME :	10:28 AM
जन्म दिनांक :	26/05/2016		जन्म वेळ :	10:28 AM
PLACE OF BIRTH :	CHAUDHARI HOSPITAL, JALGAON			
जन्माचे ठिकाण :	-			
NAME OF FATHER :	ANIL EAKNATH SURYWANSHI			
वडिलांचे नाव :	-			
NAME OF MOTHER :	KIRTI ANIL SURYWANSHI			
आईचे नाव :	-			
PERMANANT ADDRESS :	JALGAON			
कायमचा पत्ता :	-			
REMARK / शेर :	-			
ISSUE DATE / निर्गमिति दिनांक :	09/01/2023			



Prepared By

Compared By

Registrar of Birth&Death
जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे