

3066



प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

नमुना - ५ / Form - 5

N2016531-2907-000051-1/3 FREE COPY-Sangam Wadi



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ 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 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

बाळाचे नाव :
Name of child :

HAREL

लिंग :
Sex :

पुरुष
Male

जन्मदिनांक :
Date of Birth :

12/11/2014

जन्मठिकाण :
Place of Birth :

सिटी नर्सिंग होम

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother :

फिलीसा चार्ल्स कुमार
FILISA CHARLES KUMAR

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father :

चार्ल्स प्रभु कुमार
CHARLES PRABHU KUMAR

बाळाचे जन्माचे वेळी
आई वडिलांचा पत्ता :

सी/ओ खरात गुरुजी रॉ हाऊस नं. 2
प्लॉट नं. 59 स.नं. 258/1/2 खेसे पार्क
लोहेगाव पुणे 411032

आई वडिलांचा पत्ता :
कायमचा पत्ता :
सी/ओ खरात गुरुजी रॉ हाऊस नं. 2
प्लॉट नं. 59 स.नं. 258/1/2 खेसे पार्क
लोहेगाव पुणे 411032

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

C/O KHARAT GURUJI, ROW HOUSE
NO-2, PLOT NO-59, SR.NO-258/1/2, KHESE
PARK, LOHEGAON, PUNE-411032

Parmanent
address
of parents :

C/O KHARAT GURUJI, ROW HOUSE
NO-2, PLOT NO-59, SR.NO-258/1/2, KHESE
PARK, LOHEGAON, PUNE-411032

नोंदणी क्र. :
Registration No. :

2014B0047559

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

17/11/2014

शेरा :
Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

31/05/2016

प्रमाणित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority

Dr.S.T.Pardeshi
Registrar & Health Officer
Birth-Death Department

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.