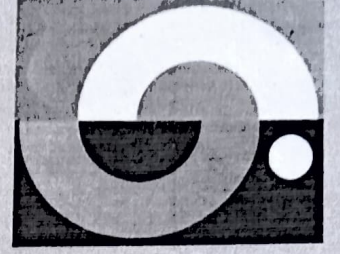




महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT  
पुणे महानगरपालिका  
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



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 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 :

Name of child :

DEVANSH

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

18/11/2018

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

सहाद्री हॉस्पिटल, पुणे

SAHYADRI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

योगिनी महेश कदम

YOGINI MAHESH KADAM

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

महेश आनंदराव कदम

MAHESH ANANDRAO KADAM

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे न. 27/1 अ मुंजाबा वस्ती धानोरी  
रोड रोड न. 1 पुणे.

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

सर्वे न. 27/1 अ मुंजाबा वस्ती धानोरी  
रोड रोड न. 1 पुणे.

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

SR NO 27/1 A MUNJBA WASTI  
DHANROI ROAD ROAD NO 1 PUNE

Parmanent  
address  
of parents :

SR NO 27/1 A MUNJBA WASTI  
DHANROI ROAD ROAD NO 1 PUNE

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

48976

पुणे महानगरपालिका - नोंदणी दिनांक :

१ महिने ते १

Date of Registration :

२०/११/२०१८

20/11/2018

शेरा :

Remarks (if any) :

गोवर रुवेला दिशेः

(यापूर्वी गोवर रुवेला दिशेः लसिकरण झालेले असिल तराहे)

आवश्यक आहे.

निर्णय करणारा प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  
Date of Issue :

24/01/2019

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Kalpna Baliwant  
Sub Registrar & Medical Officer

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.



पुणे महानगरपालिका