प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

Receipt No.

2019B0006589

N2019930-3034-000025-2/2-Dhole Patil Road

नमुना - ५ / Form - 5





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 कलम१२/१७ 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 : वली 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:

भुमी विशाल वैराट

लिंग Sex स्री. Female

Name of child:

01/02/2019

जन्मठिकाण Place of Birth इंगळे स्त्री हॉस्पिटल ,पणे

जन्म दिनांक : Date of Birth:

विशाल चंद्रकांत वैराट

आईचे पूर्ण नाव :

श्वेता विशाल वैराट

वडिलांचे पूर्ण नाव

Name of Mother:

Name of Father

बाळाचे जन्माचे वेळी

रेंजहिल्स टाईप वन 19/11 खडकी पुणे 20

जिहिल्स टाईप वन 19/11 खडकी पुणे 20

रई वडिलाचा पत्ता :

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता

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

Parmanent

नोंदणी क्र. :

address of parents:

नोंदणी दिनांक :

Registration No.:

Date of Registration:

शेरा :

Remarks (if any):

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue:

प्राधिकाऱ्याचा पता :

Address of the issuing authority; Pune Municipal Corporation

This Certificate Having Scan Signature And Therefore No Need Of Physical Signature

प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंद्र्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Eyery birth and death.

