



2017B0049623

Receipt No.

N20171228-3034-00051-3/5-Dhole Patil Road

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

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 :

AARNA SANTOSH NIKALJE

लिंग :

स्त्री

Female

Name of child :

Sex :

जन्मदिनांक :

20/11/2017

जन्मठिकाण :

दीनानाथ मंगेशकर हॉस्पिटल, पुणे

Date of Birth :

Place of Birth :

DEENANATH MANGESHKAR HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

दिपाली संतोष निकाळजे

वडिलांचे पूर्ण नाव :

संतोष गिरजू निकाळजे

Name of Mother :

DEEPALI SANTOSH NIKALJE

Name of Father :

SANTOSH GIRAJU NIKALJE

बाळाचे जन्माचे वेळी

4/65 गणेश नगर येरवडा पुणे.6 गणपती मंदिरामागे

आई वडिलांचा

4/65 गणेश नगर येरवडा पुणे.6 गणपती मंदिरामागे

आई वडिलांचा पत्ता :

कायमचा पत्ता :

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

4/65 GANESH NAGAR YERAWADA PUNE
06 NEAR GANPATI MANDIR

Permanent
address
of parents :

4/65 GANESH NAGAR YERAWADA PUNE
06 NEAR GANPATI MANDIR

नोंदणी क्र. :

49093

नोंदणी दिनांक :

22/11/2017

Registration No. :

Date of Registration :

शेरा :

Remarks (if any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

Dr. Suryakant Deokar
Registrar & Medical Officer
Birth-Death Department

28/12/2017

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

शिक्का/Seal :

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.

पुणे महानगरपालिका