



सत्यमेव जयते

नमुना - ५ / Form - 5

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

2015B0052932

Receipt No. - N2019709-3048-000018-5/5-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 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 :

अनागत

ANAGAT

लिंग :

Sex :

पुरुष

Male

जन्म दिनांक :

Date of Birth :

25/11/2015

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

धन्वंतरी हॉस्पिटल, पुणे

DHANVANTARI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

श्वेता योगेश गायकवाड

SHWETA YOGESH GAIKWAD

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

योगेश अशोक गायकवाड

YOGESH ASHOK GAIKWAD

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

कृष्णा कुंज सोसा. ए विंग फ्लॅट नं. 1

गोकुळनगर धानोरी पुणे 15

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

कृष्णा कुंज सोसा. ए विंग फ्लॅट नं. 1

गोकुळनगर धानोरी पुणे 15

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

Parmanent
address
of parents :

KRISHNA KUNJ SOC. A WING FLAT
NO 1 GOKULNAGAR DHANORI PUNE
15

नोंदणी क्र. :

Registration No.:

67514

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :

19/12/2015

शेरा :

Remarks (if any) :

पा.क्र. 38

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :

Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

09/07/2019

शिक्का/Seal:



प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :

Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. Kalpana 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