

2017-00007775

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N2017504-3041-000007-3/3-Sangam Wadi

नमुना - ५ / Form-5



सत्यमेव जयते



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 :

BHRVI alias BHARGAVI

लिंग :

Sex :

स्त्री

Female

जन्मदिनांक :

Date of Birth :

21/02/2017

जन्मठिकाण :

Place of Birth :

सहाद्री हॉस्पिटल, पुणे

SAHYADRI HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :

Name of Mother :

शितल मधुकर गायधने

SHEETAL MADHUKAR GAYDHANE

वडिलांचे पूर्ण नाव :

Name of Father :

मधुकर रामदास गायधने

MADHUKAR RAMDAS GAYDHANE

बाळाचे जन्माचे वेळी

आई वडिलांचा पत्ता :

सर्वे नं. 19/1, मुंजबा वस्ती माणिक
कॉलनी विठ्ठल मंदिरामागे धानोरीपुणे -
411015

आई वडिलांचा

कायमचा पत्ता :

सर्वे नं. 19/1, मुंजबा वस्ती माणिक
कॉलनी विठ्ठल मंदिरामागे धानोरीपुणे -
411015

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

S NO 19/1 MUNJABA VASTI MANIK
COLONY BEHIND VITTHAL MANDIR
DHANORI PUNE 411015

Parmanent
address
of parents :

S NO 19/1 MUNJABA VASTI MANIK
COLONY BEHIND VITTHAL MANDIR
DHANORI PUNE 411015

नोंदणी क्र. :

Registration No. :

8200

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration : 28/02/2017

शेरा :

Remarks (if any) :

मा.क्र 779 दि.24/4/2017

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issue :

04/05/2017

निर्गमित 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
Therefore No Need Of Physical Signature.

This Certificate Having Scan Signature And
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.