

2019B0007185

Receipt No

N2019606-3018-000013-3-5-Sangam Wadi



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



(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 :

देवांश

लिंग :
Sex :

पुरुष
Male

जन्म दिनांक :
Date of Birth :

16/02/2019

जन्मठिकाण :
Place of Birth :

ससुन हॉस्पिटल पुणे
SASOON HOSPITAL, PUNE

आईचे पूर्ण नाव :
Name of Mother :

भाम्यश्री लक्ष्मण चौगुले

वडिलांचे पूर्ण नाव :
Name of Father :

लक्ष्मण जालिंदर चौगुले

बाळाचे जन्माचे वडी
आई वडिलांचा पत्ता :

इंदिरा नगर लोहगाव पुणे

आई वडिलांचा
कायमचा पत्ता :

इंदिरा नगर लोहगाव पुणे

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

Parmanent
address
of parents :

नोंदणी क्र. :
Registration No.:

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration :

22/02/2019

शेरा :
Remarks (if any)

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :
Signature of the issuing authority :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issue :

06/06/2019

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation
Birth-Death Department



प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदवहीत नोंद घ्यावी खात्री करा. **Ensure Registration of Every birth and death.**