



2016B0018306

प्रमाणपत्र क्र. / Certificate No.

N20161215-2907-00040-3/3-Sangam Wadi

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 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 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 :	दिव्या	लिंग : Sex :	स्त्री Female
जन्मदिनांक : Date of Birth :	27/04/2016	जन्मठिकाण : Place of Birth :	ससुन हॉस्पिटल पुणे SASOON HOSPITAL, PUNE
आईचे पूर्ण नाव : Name of Mother :	पुजा धर्मेंश सिंग	वडिलांचे पूर्ण नाव : Name of Father :	धर्मेंश बुध्दराम सिंग
बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : Address of parents at the time of birth of the child :	शास्त्रीनगर येरवडा पुणे	आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : Permanent address of parents :	शास्त्रीनगर येरवडा पुणे

नोंदणी क्र. :  
Registration No. :

18156a

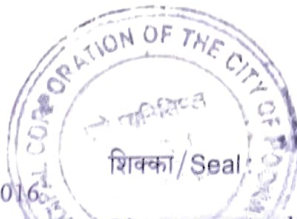
नोंदणी दिनांक :  
Date of Registration :

30/04/2016

शेरा :  
Remarks (if any) :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :  
Date of Issue :

15/12/2016



शिवका / Seal

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :  
Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :  
Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation

Dr. S. T. Pardeshi  
Registrar & Health Officer  
Birth-Death Department

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

या प्रमाणपत्रावर प्रतिकुप स्वाक्षरी असल्याने सक्षम स्वाक्षरीची आवश्यकता नाही.  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा.

Ensure Registration of Every birth and death.