



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA महाराष्ट्र शासन



JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261, 62, 63, 64, 65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcjalgaon@gmail.com>

BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्रं. ९ (नियम ९)

(Certificate of death issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)
(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र. : 16367

REGISTER NO : 2014/7

SERIAL NO : 10982

PAGE NO : 0

REG. NO : 29471

REG. DATE : 28/11/2014

NAME OF CHILD JAY

GENDER : Male

बाळाचे नाव : जय

लिंग : पुरुष

DATE OF BIRTH : 03/10/2014

BIRTH TIME : 06:33

जन्म दिनांक : 03/10/2014

जन्म वेळ : 06:33

PLACE OF BIRTH : VARDAN HOSPITAL JALGAON

जन्माचे ठिकाण : वरदान हॉस्पिटल, जळगाव

NAME OF FATHER : HEMANT RUPCHAND KHAIRE

वडिलांचे नाव : हेमंत रूपचंद खैरे

NAME OF MOTHER : RUPALI HEMANT KHAIRE

आईचे नाव : रूपाली हेमंत खैरे

8. PERMANANT ADDRESS : YAMUNA NAGAR TA. DIST. JALGAON

कायमचा पत्ता : यमुना नगर, ता- जि- जळगाव

REMARK / शेर : 2014/7, BIRTH TIME: 06:33

ISSUE DATE / 19/12/2016

Prepared By

Compared By

Registrar of Birth&Death
जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे