



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA सार्वजनिक आरोग्य विभाग DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH GRAMA PANCHAYAT LONIBHAPKAR FORM5

कॉर्च 5

जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नियम 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे) (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE

MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000) प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्म नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे. जी तहसील / ब्लॉक्च्या बारामती जिल्ह्याच्या पुणे राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR GRAMA PANCHAYAT LONIBHAPKAR OF TAHSIL/BLOCK BARAMATI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY OF MAHARASHTRA, INDIA



NAME: MALHAR NIKHIL PAWAR / मल्हार निखिल नवार

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

ईआयडी / EID:

जन्म दिनांक / DATE OF BIRTH:

17-12-2015

SEVENTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND FIFTEEN

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:

RUPALI NIKHIL PAWAR / रुपाली निखिल पवार

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

मुलाच्या जन्माच्या वेळी पालकांचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

LONI BHAPKAR, BARAMATI, PUNE, MAHARASHTRA, 413110 / लोनी भवकर, बारामती, पुणे, महाराष्ट्र, 413110

नॉदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:



शेरा (असल्यास) / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

15-04-2025

Updated On: 15-04-2025 13:40:19



This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:

VIKAS HOSPITAL, LONI BHAPKAR, BARAMATI, PUNE, MAHARASHTRA / लोनी भपकर, बारामती, पुणे, महाराष्ट्र

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:

NIKHIL NATHURAM PAWAR / निखिल नथुराम पवार

वडिलांचा आघार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

पालकांचा कायभचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

FAUJI AMBAVADE, MAHAD, RAIGARH, MAHARASHTRA, / कौजी अंबावडे, महाड, रायगड , महाराष्ट्र,

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

05-01-2016

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :