



सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificate

ग्रामपंचायत - वळीवडे तालुका - करवीर जिल्हा - कोल्हापूर

जा. क्र./ २७ / वशि/-

ग्रा. पं. वळीवडे, ता. करवीर.

दि. २४-०४-२०१७

(जन्म आणि मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम

८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Acts, 1969 & Rule 8/13 of Maharashtra Registration of births & Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती जन्माच्या मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) ग्रामपंचायत - वळीवडे तालुका - करवीर जिल्हा - कोल्हापूर महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहित उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of Birth is the register for (local area /local body) of District of Maharashtra State.

वाळाचे पूर्ण नाव : हेजल
Full Name Of child :
जन्म दिनांक : १७/०३/२०१७
Date of Birth : 17/03/2017
आईचे पूर्ण नाव : सौ. भाव्या मनिष कारडा
Full Name of Mother : Full Name of Father :
वाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :
प्लॉट नं. ४१७, मेन रोड गांधीनगर, कोल्हापूर

लिंग : स्त्री
Sex : Female
जन्म ठिकाण : गुरुकृपा हॉस्पिटल वळीवडे
Place of Birth :
वडिलांचे पूर्ण नाव : श्री. मनिष राजेश कारडा
आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :
प्लॉट नं. ४१७, मेन रोड गांधीनगर, कोल्हापूर

Address of parents at time of birth of the child :

Permanent address of Parents :

नोंदणी क्रमांक : १७
Registration No : 17
शेरा :
Remarks (if any) :

नोंदणी दिनांक : २१/०३/२०१७
Date Of Registration: 21/03/2017

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २०/०४/२०१७
Date of issue of certificate : 20/04/2017

निवधक
जन्म-मृत्यु-वेव्ह नोंदणी
निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही :
Signature of the issuing authority :
प्राधिकार्याचा पत्ता :
Address of the issuing authority :



प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदविल्याची खात्री करा

Ensure Registration of every Birth & Death