



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव
Name of local body issuing certificate



जन्म प्रमाणपत्र / (BIRTH CERTIFICATE)

(जन्म व 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 Birth & Deaths Act 1969 and Rule 8 / 13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे.
जी की (स्थानिक क्षेत्र) वाठगाव तालुका वाठगाव जिल्हा सांगली महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that following information has been taken from the original record of birth which is the register for (local area / local body) _____ of tahsil block _____ of District _____ of Maharashtra state.

बाळाचे नांव:- स्वराज्ञा.

Name of Child: _____

जन्म दिनांक :- ०६/०६/२०१७.

Date of Birth: _____

आईचे पूर्ण नांव:- श्वेता स्वप्नील विठ्ठलवाडी.

Full Name of Mother:- _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडीलांचा पत्ता :

सु.पो. कोळ्यापूर
ता. कोळ्यापूर
जि. कोळ्यापूर

Address of parents at the time of birth of Child

नोंदणी क्रमांक :- १८७.

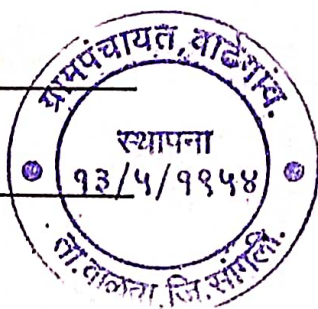
Registration No.:- _____

शेरा:

Remarks(if any) _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

Date of issue १०/०७/२०१७



शिक्का / Seal

लिंग :- स्त्री.

sex:- _____

जन्म ठिकाण :- वाठगाव.

Place of Birth _____

वडिलांचे पूर्ण नांव: स्वप्नील नामदेव विठ्ठलवाडी.

Full Name of Father:- _____

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

सु.पो. कोळ्यापूर
ता. कोळ्यापूर
जि. कोळ्यापूर

Permanent address of Parents:

नोंदणी दिनांक :- ०६/०६/२०१७.

Date of Registration:- _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता :- वाठगाव जन्म, मृत्यु, विवाह नोंदणी
Address of the issuing authority: _____

वाठगाव
ता. वाठगाव, जि. सांगली

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा. • Ensure Registration of every birth & death.