



क्रमांक 1
NO. 1



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-5
FORM-5



MUNICIPAL CORPORATION NASHIK WEST ZONE

जन्म प्रमाणपत्र
BIRTH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 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 BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी को, तालुका नाशिक, जिल्हा नाशिक, महाराष्ट्र राज्या, भारत च्या 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 MUNICIPAL CORPORATION NASHIK WEST ZONE OF TAHSIL/BLOCK NASHIK OF DISTRICT NASHIK OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

नाव / NAME: KAVYA PRASHANT GAIKWAD / काव्या प्रशांत गायकवाड

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH:

12-12-2016

TWELFTH-DECEMBER-TWO THOUSAND SIXTEEN

जन्म ठिकाण/ PLACE OF BIRTH:

CHAITANYA HOSPITAL NASHIK WEST/चैतन्य हॉस्पिटल नाशिक पश्चिम

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

RUPALI PRASHANT GAIKWAD / रुपाली प्रशांत गायकवाड

वाडेलालचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:

PRASHANT KAILAS GAIKWAD / प्रशांत कैलास गायकवाड

आईचे आधार कार्ड क्रमांक / MOTHER'S UID NO:

वाडेलालचे आधार कार्ड क्रमांक / FATHER'S UID NO:

वाडेलालच्या जन्माच्यावेळी आई-वाडेलालाचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF BIRTH OF THE CHILD:

PLOT NO.26 GAT NO.500 , MANAS , ASHOK NAGAR , SATPUR , NASHIK, NASHIK, NASHIK, MAHARASHTRA

प्लॉट नं.२६ गट नं.५००, मानस, अशोक नगर, सातपूर, नाशिक (म कोप.), नाशिक, नाशिक, महाराष्ट्र

आई-वाडेलालाचा कायमचा पत्ता/ PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

PLOT NO.26 GAT NO.500, MANAS, ASHOK NAGAR, SATPUR, NASHIK, NASHIK, NASHIK, MAHARASHTRA

प्लॉट नं.२६ गट नं.५००, मानस, अशोक नगर, सातपूर, नाशिक (म कोप.), नाशिक, नाशिक, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:

B-2017: 27-90330-000515

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

22-02-2017

शेरा / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

02-03-2017

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY:

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION NASHIK WEST ZONE

UPDATED ON:
22-02-2017 00:00:00



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
" THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES".
THE AUTHENTICITY OF THIS CERTIFICATE CAN BE VERIFIED FROM THE WEBSITE CRSORG.LGOV.IN.
THE REGISTRATION NUMBER IS UNIQUE TO EACH EVENT.
" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

