



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग

HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नांव

Name of local body issuing certificates

जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम १२/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम, 2000 चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of 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 मृत्यूच्या मुळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) शिरूर तालुका छुड जिल्हा छुड महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख नाही.

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

बाळाचे नांव : मयुरी
Name of Child : _____

लिंग : स्त्री
Sex : _____

जन्म दिनांक : १२/१०/२०१२
Date of Birth : _____

जन्म ठिकाण : शिरूर
Place of Birth : _____

आईचे पूर्ण-नांव : मेनिका प्रवीण ठारते
Full Name of Mother : _____

वडिलांचे पूर्ण नांव : प्रविण बापू आशे
Full Name of Father : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता : सुपो-शिरूर
शिरूर ता. ज. छुड

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता : सुपो-शिरूर
ता. ज. छुड ता. ज. जळगाव

Address of Parents at the time of birth of the Child : _____

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी क्रमांक : २१४
Registration of No. _____

नोंदणी क्रमांक : १५११०२०१२
Date of Registration : _____

शेरा : _____
Remarks (If any) : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the issuing authority _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ११/८/२०१६
Date of issue : _____

प्राधिकार्याचा पत्ता : _____
Address of the issuing authority : _____

शिवका / Seal