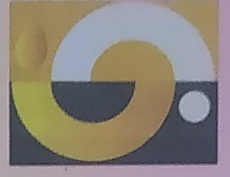


महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
पुणे महानगरपालिका
PUNE MUNICIPAL CORPORATION



मृत्यू प्रमाणपत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यू नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ 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 and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आलेली आहे. जी की (स्थानिक क्षेत्र) पुणे तालुका : हवेली जिल्हा : पुणे महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

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) Pune of tahsil / block : **Haveli** of District : **Pune** of Maharashtra State

मृताचे पूर्ण नाव :	गौतम नामदेव कांबळे	लिंग :	पुरुष
Full Name of Deceased :	GAUTAM NAMDEO KAMBLE	Sex :	Male
मृत्यू दिनांक :	28/02/2015	मृत्यूचे ठिकाण :	इनलॉक अँड बुधराणी हॉस्पिटल., पुणे
Date of Death :	28/02/2015	Place of Death :	INLACK & BUDHARANI HOSPITAL, PUNE
आईचे पूर्ण नाव :	वत्सलाबाई नामदेव कांबळे	वडिलांचे / पतीचे पूर्ण नाव :	नामदेव विठ्ठल कांबळे
Full Name of Mother :	VATSALABAI NAMDEO KAMBLE	Full Name of Father / husband :	NAMDEO VITTHAL KAMBLE
मयत व्यक्तीचा	मयत व्यक्तीचा	कायमचा पत्ता :	राहुल निवास गुरुदत्त कॉलनी गवळी नगर भोसरी पुणे
मृत्यू समयीचा पत्ता :	राहुल निवास गुरुदत्त कॉलनी गवळी नगर भोसरी पुणे	Address of deceased at the time of death :	RAHUL NIWAS GURUDUTTA COLONY GAWALI NAGAR BHOSARI PUNE
Address of deceased at the time of death :	RAHUL NIWAS GURUDUTTA COLONY GAWALI NAGAR BHOSARI PUNE	Parmanent address of deceased :	RAHUL NIWAS GURUDUTTA COLONY GAWALI NAGAR BHOSARI PUNE

नोंदणी क्र. :	2015D0004753	नोंदणी दिनांक :	02/03/2015
Registration No. :	2015D0004753	Date of Registration :	02/03/2015
शेरा :		निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही :	
Remarks (if any) :		Signature of the issuing authority :	
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :	07/03/2015	प्राधिकाऱ्याचा पत्ता :	Address of the issuing authority : Pune Municipal Corporation
Date of Issue :	07/03/2015	शिक्का/Seal :	

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा. Ensure Registration of Every birth and death.