



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव Name of local body issuing certificates

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 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 आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) भोसरे, तालुका मादा, जिल्हा सोलापूर, महाराष्ट्र राज्याच्या 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 (local area / local body) _____ of tahsil / block _____ of District _____ of Maharashtra State.

बाळाचे नाव : अजिंक्य

Name of Child : _____

जन्म दिनांक : ०३/०६/२००५ (तीन जुन दोन)

Date of Birth : जुलै २००५

आईचे पूर्ण नाव : माया बाबासाहेब मरने

Name of Mother : _____

बाळाचे जन्माचे वेळी आई वडिलांचा पत्ता :

मु.पो. भोसरे ता. मादा
जि. सोलापूर

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

नोंदणी क्रमांक : ३५

Registration No. : _____

शेरा : _____

Remarks (If any) : _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक १५/०८/२०१५

Date of issue : _____

लिंग : पु.

Sex : _____

जन्म ठिकाण : भोसरे

Place of birth : _____

वडिलांचे पूर्ण नाव : बाबासाहेब नारायण

Name of Father : मरने

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :

मु.पो. भोसरे ता. मादा
जि. सोलापूर

Permanent address of Parents : _____

नोंदणी दिनांक : ०३/०६/२००५

Date of Registration : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही व शिक्का

Signature & Stamp of the Issuing authority

प्राधिकार्याचा पत्ता : ता. मादा जि. सोलापूर

Address of the issuing authority : _____

