



GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
महाराष्ट्र शासन



JALGAON CITY MUNICIPAL CORPORATION JALGAON

जळगाव शहर महानगरपालिका जळगाव.

Address: M.G.Road, Nehru Chouk Jalgaon-425001, PH-(0257)2222261,62,63,64,65

FAX-2222260 WEBSITE-www.jcmc.gov.in EMAIL-jcmcialgaon@gmail.com <mailto:EMAIL-jcmcialgaon@gmail.com>

BIRTH CERTIFICATE जन्म दाखला

FORM NO. 9 (See Rule 9) प्रपत्र क्र. ९ (नियम ९)

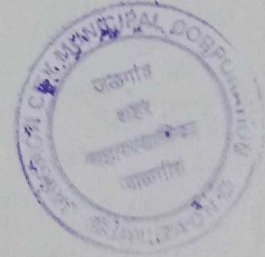
(Certificate of Birth issue under section 12/17 of registration of Birth and Death Act 1969)

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम १९६९ चे प्रकरण १२/१७ नुसार निर्गमित केलेला जन्म दाखला)

This is to Certify that the following information has been taken from the original record of birth.
प्रमाणित करण्यात येते की, खालील माहिती हि जन्माच्या मूळ नोंदणीच्या दस्तावेजावरून घेण्यात आलेली आहे.

APP. NO / अर्ज क्र. : 14359

REGISTER NO :	1998	SERIAL NO : 720	PAGE NO :
REG. NO :	7787		REG. DATE : 31/01/1998
NAME OF CHILD बाळाचे नाव :	HARSHA -		GENDER : Female लिंग : स्त्री
DATE OF BIRTH : जन्म दिनांक :	15/01/1998 15/01/1998		BIRTH TIME : 09:53 AM जन्म वेळ : 09:53 AM
PLACE OF BIRTH : जन्माचे ठिकाण :	OM HOSPITAL -		
NAME OF FATHER : वडिलांचे नाव :	UMAKANT DHANA BHARULE -		
NAME OF MOTHER : आईचे नाव :	INDU ALIAS INDUMATI UMAKANT BHARULE -		
PERMANANT ADDRESS :	DIXIT WADI, JALGAON		



कायमचा पत्ता : -
REMARK / शेर : BIRTH AND DEATH REGISTRATION RULE 1969 PRASHIKSHAN BOOK
PAGE NO- 46 RULE (15) B
ISSUE DATE / 14/01/2020

Prepared By

Compared By

Registrar of Birth & Death
जन्म व मृत्यू निबंधक



ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

जन्म आणि मृत्यूची वेळेवर नोंदणी करणे कायद्याने अनिवार्य आहे