प्रमाणपत्र / certificate no. नमुना-५ / Form-5



## महाराष्ट्र शासन Government of Maharashtra आरोग्य विभाग





		प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक Name of local body issuing Certi			
सत्यमेव जयते		Name of local body issuing Certi	ncates		
,	, , c		/ BIRTH CERTIFICATE	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		मियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि /17 of the registration of births & c	3 3,		
(Issued under se	ection 12		eaths rules 2000)	ie manarasnu a i	registration of births and
प्रम	ाणित कर	ग्यात येत आहे की खालील माहिती जन्मा	च्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्य	यात आली आहे. ज	<b>गी की स्थानिक</b>
क्षेत्र		, तालुका, जि	ल्हा महाराष्ट्र र	राज्याच्या नोंदवहीत	ा उल्लेख आहे.
		nat the following inforation h			
register for (lo	cal are	a / local body)	of tahsil/blocksate.	of district	of maharashtra
बाळाचे र	नाव :		लिंग :		
Name of Ch	ild : -		Sex:		
जन्म तार	रीख :		जन्म ठिकाण :		
Date of Br	rith :		Place of Birth:		
आईचे र	नाव :		वडिलांचे नाव :		
Name of Mot			Name of Father:		
बाळाचे जन्माचेवेळी			आई वडिलांचा कायमचा पत्ता :		
वडिलांचा प			·		
Address of paren the time of birth of			Permanent address of parents :		
	hild:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	remainent address of parents.		
नोंद दिन	गंक :	-	नोंद क्रमांक :	-	
Date of R	Reg.:	-	Reg. No:	-	
3	शेरा :	-			
Remarks (if a	ny):	-			
प्रमाणपत्र दिल्याचा दिन	गंक :				
Certificate Issue I					
: निबंधक, जन्म- मृत्यू नोंदणी अधिकारी,ग्रामपंचायः					
			शिक्का / seal	ता	
प्रमाणपत्र / certificate no	<u> </u>			جىيى	