



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT



वसई विरार शहर महानगरपालिका
Vasai Virar City Municipal Corporation

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 घेण्यात 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 वसई विरार शहर महानगरपालिका, तालुका वसई, जिल्हा पालघर, 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 Vasai Virar City Municipal Corporation, Nallasopara of Tahsil / Vasai of District Palghar of Maharashtra State.

बाळाचे नाव: प्रियांशु
Name of child: PRIYANSHU

लिंग: पुरुष
Sex: MALE

जन्म दिनांक: १७-०१-२००३
Date of Birth: 17-01-2003

जन्म ठिकाण: केरकर मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम - नालासोपारा (प)
Place of Birth: Kerkar Maternity & Nursing Home - Nallasopara (W)

आईचे पूर्ण नाव: कृष्णा तपन सानकी
Name of Mother: KRISHNA TAPAN SANKI

वडिलांचे पूर्ण नाव: तपन सुदर्शन सानकी
Name of Father: TAPAN SUDARSHAN SANKI

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:
लक्ष्मीवेन छेडा मार्ग, वसुंधरा बिल्डिंग, सी-102, नालासोपारा (प.)
Address of parents at the time of birth of the child:
LAXMIBEN CHHEDA MARG, VASUNDHARA BLDG.,
NALLASOPARA (WEST)

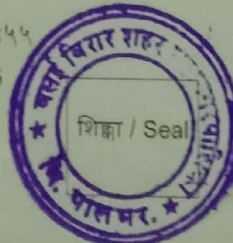
आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:
लक्ष्मीवेन छेडा मार्ग, वसुंधरा बिल्डिंग, सी-102, नालासोपारा (प.)
Permanent Address of Parents:
LAXMIBEN CHHEDA MARG, VASUNDHARA BLDG.,
C-102, NALLASOPARA (WEST)

नोंदणी क्रमांक: VN२१५
Registration No: VN215

नोंदणी दिनांक: २७-०१-२००३
Date of Registration: 27-01-2003

शेरा / Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: १८-०१-२०१६ १०:५६:५५
Date of issue of certificate: 18-01-2016 10:56:55



सहा. आयुक्त
प्रमाणपत्र समिती (क)
निर्गमित केलेला-या प्राधिका-याची सही
वसई विरार शहर आरोग्य विभाग
वसई विरार शहर महानगरपालिका
प्राधिका-याचा पत्ता:
Address of the issuing authority:
मुख्य आरोग्य अधिकारी

"प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"