

अनु. क्र. 1 S.No.1



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

नगर निगम सोलापूर

MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR

जन्म प्रमाणपत्र

BIRTH CERTIFICATE

(जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नियम 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्म नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे. जी नगर निगम सोलापूर तहसील / ब्लॉकच्या सोलापूर उत्तर जिल्ह्याच्या सोलापूर राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत यांच्या नोंदवहीत उपलब्ध आहे.

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF BIRTH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR OF TAHSIL/BLOCK SOLAPUR NORTH OF DISTRICT SOLAPUR OF STATE/UNION TERRITORY OF MAHARASHTRA, INDIA

नाव / NAME: AVINASH PANCHAPPA JAMAGE / अविनाश पंचप्पा जमगे

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

ईआयडी / EID:

जन्म दिनांक / DATE OF BIRTH:

10-12-2001

TENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND ONE

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:

SONALI PANCHAPPA JAMAGE / सोनाली पंचप्पा जमगे

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

मुलाच्या जन्माच्या वेळी पालकांचा पत्ता / ADDRESS OF PARENTS AT THE TIME OF **BIRTH OF THE CHILD:**

AT POST SHIRVAL TA AKKALKOT DIST SOLAPUR / मु पो शिरवळ ता अक्कलकोट जि सोलापूर

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:

11934

शेरा (असल्यास) / **REMARKS** (**IF ANY**):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

14-11-2024

Updated On: 14-11-2024 11:10:50



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:

RAUT HOSPITAL ACCIDENT AND MATARNITY HOSPITAL, SOLAPUR, SOLAPUR NORTH, SOLAPUR, MAHARASHTRA / सोलापूर, सोलापूर उत्तर, सोलापूर, महाराष्ट्र

फॉर्म. 5

FORM5

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:

PANCHAPPA SURESH JAMAGE / पंचप्पा सुरेश जमगे

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

पालकांचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

AT POST SHIRVAL TA AKKALKOT DIST SOLAPUR / मु पो शिरवळ ता अक्रलकोट जि सोलापूर

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

11-12-2001



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY:

उपनिबंधक (जन्म आणि मृत्यू) Sub-Registrar (BIRTH & DEATH) नगर निगम सोलापूर MUNICIPAL CORPORATION SOLAPUR

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी सुनिश्चित करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"