



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 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 वसई विरार शहर महानगरपालिका, तालुका वसई, जिल्हा ठाणे, 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, Virar of Tahsil / Vasai of District Thane of Maharashtra State.

बाळाचे नाव: हुसेना
Name of child: HUSAINA

लिंग: स्त्री
Sex: FEMALE

जन्म दिनांक: १४-०९-२०१२

जन्म ठिकाण : श्री गणेश मॅटरनिटी व सर्जिकल नर्सिंग होम. - गिरिदर्शन अपार्ट. गणेश मेडिकल मुंशि नगर, जिवदानी रोड, विरार पु.

Date of Birth: 14-09-2012

Place of Birth: Shree Ganesh Maternity and Surgical Nursing Home - Giridarshan Apartment Opp Ganesh Medical, Munshi Nagar, Jivadani Raod, Virar East

आईचे पूर्ण नाव: बतुल अब्बास हुसैन
Name of Mother: BATUL ABBAS HUSSAIN

वडिलांचे पूर्ण नाव: अब्बास हुसैन

Name of Father: ABBAS HUSSAIN

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:
बी/१०४, हिल पार्क, को. हौ. सो, जिवदानी रोड, विरार (पु)

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

फ्लॅट नं. 202, ए विंग, कलीमी कॉम्प्लेक्स, मुदलीयार लॉन, मुदलीयार चौक, शांती नगर, नागपुर-440002

Address of parents at the time of birth of the child:
B/104, HILL PARK C.H.S, JIVDANI RD, VIRAR (E)

Permanent Address of Parents:

FLAT NO.202, A WING, KALIMI COMPLEX, OPP. MUDLIAR LAWN, MUDLIAR CHOWK, SHANTI NAGAR, NAGPUR-440002

नोंदणी क्रमांक: VR३९३६
Registration No: VR3936

नोंदणी दिनांक: १७-०९-२०१२

Date of Registration: 17-09-2012

शेरा / Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: २३-१०-२०१२ १४:३८:२८

Date of issue of certificate: 23-10-2012 14:38:28



सहाय्यक आयुक्त
प्रभाग समिती "अ"

वसई - विरार शहर महानगरपालिका कक्षीता

निर्गमित करणा-या प्राधिका-याची सही
Signature of the issuing authority

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"