

अनु. क्र. 1
S.No.1



फॉर्म 5
FORM 5

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

नगर निगम छत्रपती संभाजीनगर वार्ड सी
MUNICIPAL CORPORATION CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR
WARD C

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 मूल अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे, जी नगर निगम छत्रपती संभाजीनगर वार्ड सी तहसील / ब्लॉकच्या छत्रपती संभाजीनगर जिल्ह्याच्या छत्रपती संभाजीनगर 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 CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR WARD C OF TAHSIL/BLOCK CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR OF DISTRICT CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR OF STATE/UNION TERRITORY OF MAHARASHTRA, INDIA

नाव / NAME: AIZAL KAUSAR MOHAMMED AKBAR / ऐजल कौसर मोहम्मद अकबर

लिंग / SEX: FEMALE / स्त्री

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:

जन्म दिनांक / DATE OF BIRTH:

28-03-2024

TWENTY-EIGHTH-MARCH-TWO THOUSAND TWENTY FOUR

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:

GHAZALA TARIQ HOSPITAL AURANGABAD, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, MAHARASHTRA / गजाला तारीख हॉस्पिटल औरंगाबाद, छत्रपती संभाजीनगर, छत्रपती संभाजीनगर, छत्रपती संभाजीनगर, महाराष्ट्र

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:

ANJUM KAUSAR / ANJUM KAUSAR

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:

MOHAMMED AKBAR / MOHAMMED AKBAR

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

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

H.NO.4-15-86, KHADKESHWAR ROAD, KOTWALPURA, BESIDE OXFORD INSTITUTE, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, MAHARASHTRA, / H.NO.4-15-86, KHADKESHWAR ROAD, KOTWALPURA, BESIDE OXFORD INSTITUTE, छत्रपती संभाजीनगर, छत्रपती संभाजीनगर, छत्रपती संभाजीनगर, महाराष्ट्र.

पालकांचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

H.NO.4-15-86, KHADKESHWAR ROAD, KOTWALPURA, BESIDE OXFORD INSTITUTE, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR, MAHARASHTRA, / H.NO.4-15-86, KHADKESHWAR ROAD, KOTWALPURA, BESIDE OXFORD INSTITUTE, छत्रपती संभाजीनगर, छत्रपती संभाजीनगर, छत्रपती संभाजीनगर, महाराष्ट्र.

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:

B-2024: 27-90350-001404

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

21-05-2024

शेरा (असल्यास) / REMARKS (IF ANY):

OK

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

12-03-2025

Updated On : 12-03-2025 13:10:17



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



(Signature)

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची उपस्थिती / SUBSCRIBED BY THE ISSUING AUTHORITY :

SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
Municipal Corporation,
Chhatrapati Sambhajinagar,
MUNICIPAL CORPORATION CHHATRAPATI SAMBHAJINAGAR WARD C

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