

अनु. क्र. 1
S.No.1



फॉर्म. 5
FORM5



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH
बृहन्मुंबई महानगरपालिका पी दक्षिण विभाग
MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI P SOUTH
WARD

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 बृहन्मुंबई महानगरपालिका पी दक्षिण विभाग तहसील / ब्लॉकच्या मुंबई उपनगरे जिल्ह्याच्या मुंबई उपनगर जिल्हा 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 OF GREATER MUMBAI P SOUTH WARD OF TAHSIL/BLOCK GR MUMBAI OF DISTRICT MUMBAI SUBURBAN OF STATE/UNION TERRITORY OF MAHARASHTRA, INDIA

नाव / NAME: RACHEL DONALD KANAMKUDAM / राहेल डॉनल्ड कनामकुदम

लिंग / SEX: FEMALE / स्त्री

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:

जन्म दिनांक / DATE OF BIRTH:

31-03-2025 11:03 PM

THIRTY-FIRST-MARCH-TWO THOUSAND TWENTY FIVE

जन्म ठिकाण / PLACE OF BIRTH:

DR. BHATTS HOSPITAL, GREATER MUMBAI, GR MUMBAI, MUMBAI SUBURBAN, MAHARASHTRA / डॉ. भट्टस हॉस्पिटल, मुंबई उपनगरे, मुंबई उपनगरे, मुंबई उपनगर जिल्हा, महाराष्ट्र

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:

VARSHA VARGHESE KAITHARATH / वर्षा वर्गीस कैतराठ

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:

DONALD ANTONY KANAMKUDAM / डॉनल्ड एंथनी कनामकुदम

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

XXXX-XXXX-9888

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

SAI ENCLAVE, 1803, PALEGAON, AMBARNATH EAST, AMBARNATH, AMBARNATH, THANE, MAHARASHTRA, 421005 / साई एंक्लेव, 1803, पळेगाव, अंबरनाथ ईस्ट, अंबरनाथ(म् क्ल), अंबरनाथ, ठाणे, महाराष्ट्र, 421005

पालकांचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF PARENTS:

SAI ENCLAVE, 1803, PALEGAON, AMBARNATH EAST, AMBARNATH, AMBARNATH, THANE, MAHARASHTRA, 421005 / साई एंक्लेव, 1803, पळेगाव, अंबरनाथ ईस्ट, अंबरनाथ(म् क्ल), अंबरनाथ, ठाणे, महाराष्ट्र, 421005

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:

B202527902760001334

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

22-04-2025

शेरा (असल्यास) / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

22-04-2025

Updated On : 22-04-2025 15:48:50



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

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

उपनिबंधक (जन्म आणि मृत्यू)

Sub-Registrar (BIRTH & DEATH)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका पी दक्षिण विभाग

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI P SOUTH WARD

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