

No. 00084625



THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

কলকাতা পৌরসংস্থা

HEALTH DEPARTMENT

স্বাস্থ্য বিভাগ

5, S. N. Banerjee Road, Kolkata- 700 013.

৫, এস. এন. ব্যানার্জী রোড, কলকাতা - ৭০০ ০১৩

DEATH CERTIFICATE

মৃত্যু শংসাপত্র

FORM 6



[ Issued under Sec. 12/ Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969, Govt. of India and Rule 9/ Rule14, Registration of Births and Deaths Rules 2000, Govt. of West Bengal ]

[১৯৬৯ সালের কেন্দ্রীয় সরকারের জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইনের ধারা ১২/ধারা ১৭ এবং পশ্চিমবঙ্গের জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধীকরণ বিধি ২০০০ এর বিধি ৯/বিধি ১৪ অনুযায়ী]  
This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for Kolkata Municipal Corporation of Kolkata District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গের কলকাতা জেলার কলকাতা পৌরসংস্থার মৃত্যু নিবন্ধে লিপিবদ্ধ আছে।

SIRITY B. GHAT E. (T)

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| Name<br>নাম  | 'NALINI KANTA GHOSH                            | Age : 87 Y 0 M 0 D<br>বয়স |
| Sex (M / F)<br>লিঙ্গ (স্ত্রী/পুরুষ)  | 'MALE  |                            |
| Date of Death<br>মৃত্যুর তারিখ   | '22/08/1993                                    |                            |
| Place of Death<br>মৃত্যুর স্থান  | '54/10, RAJA RAM MOHAN ROY ROAD, KOL-8         |                            |
| Name of Mother<br>মাতার নাম  | :<br>N.M                                       |                            |
| Name of Father<br>পিতার নাম  | 'LATE AMBIKA CHARAN GHOSH                      |                            |
| Name of Husband / Wife<br>স্বামী/স্ত্রীর নাম                                       | :<br>N.M                                       |                            |
| Address of the deceased at the<br>time of death<br>মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা | :<br>N.M                                       |                            |
| Permanent Address of the<br>deceased<br>মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা                | '54/10, RAJA RAM MOHAN ROY ROAD, KOL-8<br>W.B. |                            |
| Registration No.<br>নিবন্ধীকরণ নং  | HG021/1993/000515 ( OLD REGN. NO:- 671 )       |                            |
| Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ  | '22/08/1993                                    |                            |
| Remarks (if any) :<br>মন্তব্য (যদি থাকে)   | :<br>'04/03/2015                               |                            |
| Date of issue<br>নির্দেশ জারির দিন   | :<br>'04/03/2015                               |                            |

Ensure registration of every birth and death  
প্রতিটি জন্ম-মৃত্যুর নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন

Signature of the Issuing Authority

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

Address of the Issuing Authority

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের ঠিকানা

HEALTH DEPTT.

K. M. C.

