

No. 0187591

FORM 6

ফর্ম ৬

(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ২০০০-এর ৯ নং বিধি দেখুন)

Government of West Bengal

(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

Department of Health & Family Welfare

(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

CERTIFICATE OF DEATH

(মৃত্যু প্রমাণপত্র)

(Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)

(১৯৬৯ সালের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রদত্ত হইল)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the register for KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION of P.S.

KOLKATA District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যুনাথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নাথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের কলকাতা জেলায়

খানার অন্তর্ভুক্ত কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে।

Name ANINDYA KUMAR BISWAS Registration No.: HG011/2002/006281 (নাম) (রেজিস্ট্রেশন নং) (OLD REGN.NO: 10)

Sex (M / F) MALE Age: 75Y 0M 0D Date of Registration: 19/06/2002 (লিঙ্গ (পুরুষ/স্ত্রী)) (বয়স) (রেজিস্ট্রেশন তারিখ)

Date of Death 19/06/2002 (মৃত্যু তারিখ)

Place of Death E-38, PRATAPGARH, JADAVPUR, KOLKATA-75 (যে স্থানে মৃত্যু হইয়াছে)

Name of Father/Husband N.M (পিতা/স্বামীর নাম)

Permanent Address of Deceased E-38, PRATAPGARH, JADAVPUR, KOLKATA-75 (মৃতের স্থায়ী ঠিকানা)

Address of Deceased at the time of Death N.M (মৃত্যুর সময়ে মৃতের ঠিকানা)

Name of the Mother of the Deceased N.M (মৃতের মাতার নাম)

Signature of the Issuing Authority

REKHA B. DEBEC STRAR

(তারিখসহ প্রধানকারি রেজিস্ট্রারের স্বাক্ষর)

K.M.C.

Note: In case of death, no disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See provision of Section 17(1) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969. (মৃত্যু হইলে রেজিস্ট্রারে লিপিবদ্ধ মৃত্যুর কারণটি প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সালের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)

NAME OF HEAD OFFICE Type: M.G.E.C. (T) Date of Issue: 06/02/2020 Place of Issue: (প্রদানের তারিখ) (প্রদানের স্থান) (ধরন)

SEPTEMBER 2019