

No. 00151513



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 শাসনপত্র

FORM 6



[Issued under Sec. 12/ Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969, Govt. of India and)
Rule 9/ Rule 14, 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।

N.E.C. (T)

Name : RAM CHANDRA MONDAL

নাম : RAM CHANDRA MONDAL

Sex (M / F) : MALE

লিঙ্গ (স্বী/পুরুষ) : MALE

Date of Death : 27/12/2015

মৃত্যুর তারিখ : 27/12/2015

Place of Death : E.S.I. HOSPITAL, MANICKTALA, KOLKATA-54

মৃত্যুর স্থান : E.S.I. HOSPITAL, MANICKTALA, KOLKATA-54

Name of Mother : N/M

মাতার নাম : N/M

Name of Father : S/O.LATE. RADHA NATH MONDAL

পিতার নাম : S/O.LATE. RADHA NATH MONDAL

Name of Husband /Wife : N/M

স্বামী/স্ত্রীর নাম : N/M

Address of the deceased at the time of death : DO

মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা : DO

Permanent Address of the deceased : VILL-MOHISGOTE, P.O-KRISHNAPUR, P.S-NEW TOWN

মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা : VILL-MOHISGOTE, P.O-KRISHNAPUR, P.S-NEW TOWN

Registration No. : HG015/2015/011223 (OLD REGN. NO:- 12727)

নিবন্ধীকরণ নং : HG015/2015/011223 (OLD REGN. NO:- 12727)

Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ : 27/12/2015

Remarks (if any) : 27/12/2015

মন্তব্য (যদি থাকে) : 27/12/2015

Date of issue : 27/12/2015

নির্দেশ জারির দিন : 27/12/2015

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

Sub-Registrar

MANICKTALA BURNING GHAT
The Kolkata Municipal Corpn