

THE CALCUTTA MUNICIPAL CORPORATION
HEALTH DEPARTMENT

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



No. 0008183

CERTIFICATE OF DEATH

Issued under Section-12/ Section-17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.

This is to certify that the following informations have been taken from the original record of death which is in the Register for

K.M.B.G.(T)

under The Calcutta Municipal Corporation (Local Area)

Name **KRISHNA CHANDRA GHOSH**

Sex **Male**

Son of Late Kshetra Mohan Ghosh

Date of death **23/01/68** Date of Regn. **23/01/68** Registration No. **467**

Place of death (full address)

R.G. Kar Medical Coll. & Hospital, Cal.

Permanent Address

Vill-Bishnupur, P.O-Rajarhat.

24-Pgs(n).

Prepared by **BC (comp_D1)**

Date **04/11/96**

S. M. Ghosh
Registrar
Birth & Death
C.M.C. Health Dept
 Signature of the Issuing Authority



GOVERNMENT OF WEST BENGAL

(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

Form 6

(ফরম ৬)

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

(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম - মৃত্যু রেজিস্ট্রি বিধি ২০০০-৯ নং বিধি দেখুন)

270519

No

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 সনের জন্ম - মৃত্যু রেজিস্ট্রিকরণ 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

KAJARHAT of **KAJARHAT**

P.S. **North 24 Parganas** District of West Bengal.

(Local area)

(এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের

জেলা

থানার অন্তর্ভুক্ত

এর মৃত্যু রেজিস্ট্রারে লিপিবদ্ধ আছে।)

(স্থানীয় এলাকা)

Name: *Pramilabala Ghosh*

(নাম)

Sex: *Female* Age: *88 yr.*

(স্বী/পুং)

(বয়স)

Date of Death: *18/12/2013*

(মৃত্যু তারিখ)

Place of Birth: *Kalaberia*

(জন্মস্থান)

Name of Father/Husband: *LT. Krishna Ch. Ghosh*

(পিতা/স্বামীর নাম)

Date: *27/02/2014*

(তারিখ)

Registration No. *17*

(রেজিস্ট্রি নং)

Date of Registration: *27/02/2014*

(রেজিস্ট্রি করণ তারিখ)

Sub-Registrar

Signature of issuing authority

(প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

(Seal)

P.O. P.S. (শীলমোহর)

*Note : In the case of death, no disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See proviso to Section. 17(1) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.

(মৃত্যু রেজিস্ট্রারে লিখিত মৃত্যুর কারণটি প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম ও মৃত্যু রেজিস্ট্রিকরণ আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)