राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली सरकार, भारत Govt. of National Capital Territory of Delhi, INDIA



नई दिल्ली नगरपालिका परिषद् New Delhi Municipal Council

264222

No.

मृत्यू प्रमाण पत्र / DEATH CERTIFICATE

फार्म संख्या / **FORM NO. - 6** (नियम संख्या 8 देखिए) / (**See Rule - 8)**

(जन्म एवं मृत्यु पंजीकरण अधिनियम 1969 की धारा 12/17 के अंतर्गत दिया गया) (Issued under section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र) This is to certify that the following information has been taken from the original records of death which is
के रजिस्टर में उल्लिखित है register for (Local Area)
नई दिल्ली नगरपालिका परिषद् के जिला के. रा. रा. क्षेत्र दिल्ली। New Delhi Municipal Council of District - New Delhi
मृतक का नाम / Name of Deceased : SATYAJIT CHAKROVARTY
पिता/पति का नाम / Name of Father / Husband : LATE. S. CHAKROVARTY
लिंग / Sex : MALE
मृत्यु की तिथि / Date of Death : 02 NOVEMBER 2005
मृत्यु का स्थान / Place of Death : ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES NEW DELHI
पंजीकरण संख्या / Registration No. : 4174
पंजीकरण तिथि / Date of Registration : 11 NOVEMBER 2005

दिनांक/ Date : 16/11/2005

प्राधिकारी के हस्ताक्षर लई दिल्ली नगरपालिका परिषद Signature of Issuing Authority New Delhi Municipal Council

मोहर / SEAL

मृत्यु की स्थिति में पंजीकरण में दिए गये मृत्यु के कारणों का कोई ब्यौरा नहीं दिया जाएगा। जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 17 (1) के परन्तुक को देखिए। No disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register See provision to Section 17(1) of the Registration of Birth & Death Act, 1969.

Visit us: www.ndmc.gov.in