



Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000]
(ফর্ম-৬)পঃবঃ জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি, ২০০০ এর ৯ নং বিধি
Govt. of West Bengal. Department of Health & Family Welfare
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

Name of the Organisation issuing Certificate : **Bidhannagar Municipal Corporation**
(যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র দেওয়া হচ্ছে তার নাম)
DEATH CERTIFICATE

(মৃত্যু প্রমাণ পত্র)

(Issued u/s. 12/17 of the RBD Act. 1969 and Rule 9/14 of the WBRBD Rules 2000)

(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পঃবঃ জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি ২০০০ এর ৯/১৪ নং বিধি অনুযায়ী প্রদত্ত)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the register for (Local Area) : Bidhannagar Municipal Corporation of Airport/Baguiati/Rajarhat/Newtown/Bidhannagar North/South/East/EC P.S./Block North 24 Parganas District of West Bengal.

ইম নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পঃবঃ রাজ্যের North 24 Parganas জেলার Airport/Baguiati/Rajarhat/Newtown/Bidhannagar North/South/East/EC থানার নথির অন্তর্ভুক্ত Bidhannagar Municipal Corporation (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে নিবন্ধিত আছে.

Name of the deceased : **SATISH ROY**

Sex(Male/Female) : **MALE**

Age : **92 YEARS**

(মৃত ব্যক্তির নাম)

লিঙ্গ (পুঃ/মহিলা)

(বয়স)

Date of Death : **28/02/2016**

Place of Death : **NEW TOWN NURSING HOME, RAJARHAT ROAD, JYANGRA, TALTALA, KOLKATA-700059**

(মৃত্যুর তারিখ)

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased : **LATE. MUKTA BALA ROY**

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LATE. MANIK ROY**

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death : **VILL - JAGATPUR, P.O - GOURANGA NAGAR, P.S - BAGUIATI, KOLKATA - 700159, NORTH 24 PGS.**

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : **VILL - JAGATPUR, P.O - GOURANGA NAGAR, P.S - BAGUIATI, KOLKATA - 700159, NORTH 24 PGS.**

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : **WB_DR_2016/20033/1/470**

(পঞ্জিকরণ নং)

Date of Registration : **28/03/2016**

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

Remarks (if any) : **APPROVED**

মন্তব্য (যদি থাকে)

Signature of Issuing Authority with date,

Address & Seal

(তারিখ, ঠিকানা ও সিলমোহরসহ প্রদানকারী

কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

Sub-Registrar

Births & Deaths

Bidhannagar Municipal Corporation

"Ensure registration of every birth & death"

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)