

No. 20010114911/DC/2017
নং.



Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.D. Rules 2000]
(ফরম-৬) পঃ-৬: 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 প্রমাণসূত্র 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 পঃ-৬: জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি ২০০০ এর ৯/১৪ নং বিধি অনুযায়ী প্রদত্ত)
I 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
(Bagulati/Rajarhat/Newtown/Bidhannagar East/North/South/EC P.S./Block North 24 Parganas District of West Bengal.)
চিত্তাবে জ্ঞাত করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নামি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নামি পঃ-৬: রাজারহাট North 24 Parganas জেলার
Bagulati/Rajarhat/Newtown/Bidhannagar East/North/South/EC থানার রেকর্ড অর্ন্তস্থিত Bidhannagar Municipal Corporation (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টার নিম্নলিখিত আকারে.

the deceased : **DILIP KUMAR ROY** Sex(Male/Female) : **MALE** Age : **90 YEARS**
জন্মের নাম : **ডিলিপ কুমার রয়** লিঙ্গ (পুং/মহিলা) : **পুং** বয়স : **৯০**

Death : **13/05/2017** Place of Death : **UMA MEDICAL RELATED INSTITUTE (P) LTD., V.I.P ROAD, TEGHORIA, KOLKATA-700157**
তারিখ : **১৩/০৫/২০১৭** (মৃত্যুর স্থান)

mother of the deceased :
জন্মের মাতার নাম : **LATE DINESH CHANDRA ROY**
Father/Husband of the deceased :
জন্মের পিতা/স্বামীর নাম : **২৩, RAFI AHMED KIDWAI ROAD, P.S.- DUM DUM, KOLKATA-700055**

of the deceased at the time of Death :
নময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা : **23, RAFI AHMED KIDWAI ROAD, P.S.- DUM DUM, KOLKATA-700055**

Address of the deceased : **23, RAFI AHMED KIDWAI ROAD, P.S.- DUM DUM, KOLKATA-700055**
জন্মের স্থানীয় ঠিকানা :

ion No : **WB_DR_2017/20010/1/1744** Date of Registration : **13/06/2017**
নং : (পঞ্জিকরণের তারিখ)

(if any) : **NOT AVAILABLE**
দি থাকে)

Signature of Issuing Authority with date, Address & Seal
(তারিখ, ঠিকানা ও নিম্নমোহরসহ প্রমাণকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)
Registrar
Birth & Deaths
Bidhannagar Municipal Corporation

Registration of every birth & death
জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ নিশ্চিত করণ