

No 925/mm/2020

Form No. 6 [Rule 9 of the WBRBD Rule 2000) ফরম নং- ৬ (পাৰা জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ নিনি, ২০০০-এর ৯ নং নিনি) Govt. of West Bengal, Department of Health & Family Welfare (পশ্চিমবন্ধ সরকার, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)



Name of the Organization Issuing Certificate MIDNAPUR MUNICIPALITY (বে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণাত্ত দেওয়া হচ্ছে তার নাম)

DEATH CERTIFICATE (Issued U/S. 12/17 of the RBD Act, 1969 Govt. of India and Rule 9/14 of the WBRBD Rules 2000) (১৯৬৯ সালের কেন্দ্রীয় সরকারের জম্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পঃবঃ জম্মমৃত্যু পঞ্জিকরণ বিদি ২০০০ এর ১/১৪ বিলি অনুযায়ী প্রদত্ত) This is to certify that the following information has been taken from original record of death which is in the register for (Local Area) Midnahum Kotalas District of West Bengal. ইহা নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের Name of the deceased ... Sex_(Male/Female): মৃত ব্যক্তির নাম Date of Death : 01 - 08 - 202 Place of Death : At (মৃত্যুর তারিখ) Name of Mother of the deceased: (মৃত ব্যক্তির মাতার নাম) Name of Father of the deceased (মৃত ব্যক্তির পিতার নাম) Name of Husband / Wife of the deceased: (মৃত ব্যক্তির স্বামী/স্ত্রীর নাম) Address of the deceased at the time of Death : Aroabindan agan (মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা) Permanent Address of the deceased: (মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা) Registration No. . (পঞ্জিকরণ নং) STRAR (श्रीष्ठक्रतामंत्र णातिच) Pate of Registration: 28-2020 Remarks (if any) মন্তব্য (যদি থাকে) Date of Issue (নির্দেশ জারির দিন) -Midr:apore • Ensure registration of every birth and Heath unicipality Esignature of Issuing Authority with date, add (প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত কাল্ড (তারিখ ঠিকানা ও সিল মোহর প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর) Registrar Births and Deaths

Midnapore Municipality