

No. 0063771



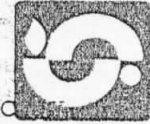
THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

HEALTH DEPARTMENT

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

DEATH CERTIFICATE

FORM 6



(FREE OF CHARGE)

[Issued under Sec. 12/ Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969, Govt. of India and Rule 9/ Rule 14, Registration of Births and Deaths Rules 2000, Govt. of West Bengal]

[১৯৬৯ সালের কেন্দ্রীয় সরকারের জন্ম-মৃত্যু নিবন্ধীকরণ আইনের ধারা ১২/ধারা ১৭ এবং পশ্চিমবঙ্গের জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধীকরণ বিধি ২০০০ এর বিধি ৯/বিধি ১৪ অনুযায়ী]

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for Kolkata Municipal Corporation of Kolkata District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতভাবে ভরত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গের কলকাতা জেলার কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু নিবন্ধে লিপিবদ্ধ আছে।

PRATIMA DEWANJEE

Name নাম	FEMALE	89 Y 0 M 0 D
Sex (M / F) লিঙ্গ (স্বামী/পুরুষ)	12/03/2018	Age বয়স
Date of Death মৃত্যুর তারিখ	D-687, LAKE GARDENS, KOLKATA-45	
Place of Death মৃত্যুর স্থান	N/M	
Name of Mother মাতার নাম	N/M	
Name of Father পিতার নাম	W/O LATE ANIL RANJAN DEWANJEE	
Name of Husband /Wife স্বামী/স্ত্রী নাম	SAME AS ABOVE	
Address of the deceased at the time of death মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা	D-687, LAKE GARDENS KOLKATA-45	
Permanent Address of the deceased মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা	W.B.	
Registration No নিবন্ধীকরণ নং	HG011/2018/004362 (OLD REGN. NO:- 4462)	
Date of Registration নিবন্ধীকরণের তারিখ	12/03/2018	
Remarks (if any) মন্তব্য (যদি থাকে)		
Date of issue নির্দেশ জারির দিন		

SUB-REGISTRAR
SHANAGORE
Signature of the Issuing Authority
প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর
Address of the Issuing Authority
প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের ঠিকানা

Ensure registration of every birth and death
প্রতিটি জন্ম-মৃত্যুর নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন