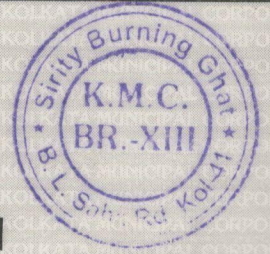


No. 00240794



सत्यमेव जयते



THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

কলকাতা পৌরসংস্থা

HEALTH DEPARTMENT

স্বাস্থ্য বিভাগ

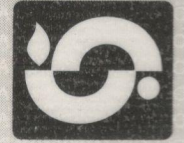
5, S. N. Banerjee Road, Kolkata- 700 013.

৫, এস. এন. ব্যানার্জী রোড, কলকাতা - ৭০০ ০১৩

DEATH CERTIFICATE

মৃত্যু শংসাপত্র

FORM 6



[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 জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গের কলকাতা জেলার কলকাতা পৌরসংস্থার মৃত্যু নিবন্ধে লিপিবদ্ধ আছে।

SIRITY B. GHAT E. (T)

Name : CHITTARANJAN BOSE

নাম

Sex (M / F) : MALE

লিঙ্গ (স্ত্রী/পুরুষ)

Age : 82 Y 0 M 0 D

বয়স

Date of Death : 04/11/2016

মৃত্যুর তারিখ

Place of Death : MEDICA SUPERSPECIALTY HOSPITAL. KOL 99

মৃত্যুর স্থান

Name of Mother : N/A

মাতার নাম

Name of Father : SARAT CH BOSE

পিতার নাম

Name of Husband /Wife : N/A

স্বামী/স্ত্রীর নাম

Address of the deceased at the time of death : XXX

মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা

Permanent Address of the deceased : LATIBPUR, P.O. & P.S. ULBERIA,

মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা

HOWRAH, PIN-711315

W.B.

Registration No. : HG021/2016/002110 (OLD REGN. NO:- 2095/16/T)

নিবন্ধীকরণ নং

Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ : 04/11/2016

Remarks (if any) : 04/11/2016

মন্তব্য (যদি থাকে)

Date of issue : KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

নির্দেশ জারির দিন

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

Sub-Registrar

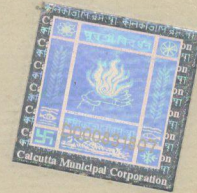
Sirity Burning Ghat

K.M.C. Br.-XIII

THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION
HEALTH DEPARTMENT



2496



Form No.—6

(Sec Rule 9, W. B. Birth & Death Registration Rules)

DEATH CERTIFICATE

(Issued under Section 12|17 of R.B.D. Act 1969)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (Local Area) *PS Unit* *Bara* under Kolkata Municipal Corporation of District Kolkata of State West Bengal.

Name : *Chaneli Bose*
Name of Father/Husband. *Chittaranjan Bose.*
Address : *Lalibpur, Uluberia Howrah. 711315*
Sex : *Female*
Date of Death : *29.3.07.*
Place of Death : *R. N. Tagore International Institute of Cardiac Sciences.*
Registration No. : *254/07/07.*
Date of Registration : *29.3.07.*

Date : *29.3.07.*

Signature of issuing authority

[Signature]
Seal
Lab-Registrar

No Disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the Register. See proviso to Section 17(1).