

Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000]
(ফরম-৬) পঞ্চম 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 : Barrackpore Municipality

DEATH CERTIFICATE

(যত্ন গ্রহণের পত্র)

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

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) : Barrackpore Municipality
of Titagarh P.S./Block North 24 Parganas District of West Bengal.

ইহা নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা হইবে যে নিম্নলিখিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পঞ্চম জেলায় North 24 Parganas জেলার Titagarh থানার স্বকেন্দ্র অঞ্চল Barrackpore Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু
রেজিস্ট্রারে নিবন্ধিত আছে।

Name of the deceased : **KAMALA GHOSH** Place of Death : **SAP 1ST BTN, LATBAGAN, BARRACKPORE** Sex(Male/Female) : **FEMALE** Age : **48 YEARS**

Date of Death : **22/06/1970** (মৃত্যুর তারিখ)

Name of mother of the deceased : (মৃত্যুর মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **M. K. GHOSH** (মৃত্যুর পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death : **SAP 1ST BTN, LATBAGAN, BARRACKPORE** (মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : **SAP 1ST BTN, LATBAGAN, BARRACKPORE** (মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No. : **1970/166**

Remarks (if any) : **NOT AVAILABLE**

মন্তব্য (যদি থাকে)

"Ensure registration of every birth & death"

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণে সুরক্ষিত করুন)

SIGNATURE OF DEALING ASSISTANT

BIRTH & DEATH REGISTAR

[Handwritten Signature]

