



পশ্চিমবঙ্গ পশ্চিম বঙ্গাল WEST BENGAL

87AA 364046

BEFORE THE LEARNED IST CLASS JUDICIAL MAGISTRATE AT ALIPUR.

-:: AFFIDAVIT :: -

I, SIDDESHWAR MONDAL, Son of Late Gopicharan Mondal, aged about 30 years, by faith : Hindu, by occupation: Business, residing at Garia Station Road, Kalitala, P.O.Garia, P.S. Sonarpur, Kolkata - 700 084, do hereby solemnly affirm and declare as follows :-



1. THAT I am Indian National.
2. THAT my father GOPICHARAN MONDAL died intestated on 11.07.2014 leaving behind the following as his

Contd..p/2.

only legal heirs, and Successors at Law.

SL.No.	NAME	Relationship with Deceased person.
i).	UJJALA MONDAL	Wife.
ii).	SIDDESHWAR MONDAL	Son
iii).	NILIMA SARDAR	Married Daughter. Wife of Sarajit Sardar.
3.	THAT except us there are no other legal heirs and /or Successors at Law of Late Gopicharan Mondal.	
4.	THAT the statements made above are all true to my knowledge and belief.	



Siddeshwar Mondal
DEPONENT
Identified by me,

Debnarayan Ray
Advocate. CWB-707/02)

Affidavit No. 8682
Solemnly affirmed before me this day
of 03 month 07 2015 by
the declarant of proper identification
of the swaror.

10

No. 0128141



सत्यमेव जयते



THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

HEALTH DEPARTMENT

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

FORM 6



DEATH CERTIFICATE

(FREE COPY)

(Issued under Sec. 12/ Sec 17 of the Registration of Births and Deaths Act.1969, Govt. of India and Rule 8/13, Registration of Births and Deaths Rules 2000, Govt. of West Bengal)

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.

GARIA B.G.(T)

Name : GOPI CHARAN MONDAL

Sex (M / F) : MALE

Age : 62 Y 0 M 0 D

Date of Death : 11/07/2014

Place of Death : RABINDRANATH TAGORE INTERNATIONAL INSTITUTE OF CARDIAC SCIENCES, KOLKATA-99

Name of Mother : -----N/M-----

Name of Father : LATE JATINDRA NATH MONDAL

Name of Husband /Wife : -----N/M-----

Address of the deceased at the time of death : RABINDRANATH TAGORE INTERNATIONAL INSTITUTE OF CARDIAC SCIENCES, KOLKATA-99

Permanent Address of the deceased : GARIA STATION ROAD, KALITALA, P.O-GARIA, P.S-SONARPUR, DIST-SOUTH 24PGS, PIN-700084. W.B.

Registration No. : HG023/2014/001651 (OLD REGN. NO:-1663/14/T)

Date of Registration : 12/07/2014

Remarks (if any) : 12/07/2014

Date of issue :

Signature of the Issuing Authority

Sub : Registrar

Address of the Issuing Authority

Ensure registration of every birth and death

Br. - XI

No. 00000101



সম্পদেব নবম

THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION



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 উল্লেখ করা যাচ্ছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গের কলকাতা জেলার কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু নিবন্ধে লিপিবদ্ধ আছে।

DR. P.C. ROY BURNING GHAT, GARIA

ADI MAHA SAMSHAN

Name : JATISH CHANDRA MONDAL
নাম : JATISH CHANDRA MONDAL

Sex (M / F) : MALE
লিঙ্গ (মূ/পুরুষ) : MALE

Date of Death : 13/06/1987
মৃত্যুর তারিখ : 13/06/1987

Place of Death : MAHAMAYAPUR, GARIA STATION ROAD
মৃত্যুর স্থান : MAHAMAYAPUR, GARIA STATION ROAD

Name of Mother : N.M.
মাতার নাম : N.M.

Name of Father : N.M.
পিতার নাম : N.M.

Name of Husband /Wife : S/O. LATE HARI MOHAN MONDAL
স্বামী/স্ত্রীর নাম : S/O. LATE HARI MOHAN MONDAL

Address of the deceased at the time of death : CARDIAC RESPIRATORY FAILURE
মৃত ব্যক্তির মৃত্যু কালীন ঠিকানা : CARDIAC RESPIRATORY FAILURE

Permanent Address of the deceased : MAHAMAYAPUR, GARIA STATION ROAD
মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা : MAHAMAYAPUR, GARIA STATION ROAD

Registration No. : HG015/1987/058477 (OLD REGN. NO:- 003)
নিবন্ধীকরণ নং : HG015/1987/058477 (OLD REGN. NO:- 003)

Date of Registration/ নিবন্ধীকরণের তারিখ : 14/06/1987

Remarks (if any) :
মন্তব্য (যদি থাকে) :

Date of Issue : 04/05/2015
নির্দেশ জারির দিন : 04/05/2015

Signature of the Issuing Authority

Address of the Issuing Authority

Ensure registration of every birth and death

প্রতিটি জন্ম-মৃত্যুর নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন

Birth & Death
K.M.C. Health Deptt.