

Issue Date: 23/03/2018



No. 20025112220/DC/2018

নং.

Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000]  
(ফরম-৬) পংখ: 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 : **Madhyamgram Municipality**  
(যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র দেওয়া হচ্ছে তার নাম)

**DEATH CERTIFICATE**

(মৃত্যু প্রমাণ পত্র)

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

(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পংখ: জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি ২০০০ এর ৯/১৪ নং বিধি অনুযায়ী প্রদত্ত)

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

ইহা নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পংখ: রাজ্যের North 24 Parganas জেলার Madhyamgram থানার ব্লকের অন্তর্ভুক্ত Madhyamgram Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **USHA RANI CHAKRABORTY**

(মৃত ব্যক্তির নাম)

Sex(Male/Female) : **FEMALE**

লিঙ্গ (পুং/মহিলা)

Age : **84 YEARS**

(বয়স)

Date of Death : **11/03/2018**

(মৃত্যুর তারিখ)

Place of Death : **UDAYRAJPUR, MADHYAMGRAM, N-24PGS.**

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased : **N.A.**

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LATE AJIT CHAKRABORTY**

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death : **UDAYRAJPUR, MADHYAMGRAM, N-24PGS.**

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : **UDAYRAJPUR, MADHYAMGRAM, N-24PGS.**

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : **WB\_DR\_2018/20025/1/302**

(পঞ্জিকরণ নং)

Date of Registration : **16/03/2018**

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

**DR. SAMAR SANTH CHATTOPADHYAY**

**NODAL OFFICER, HEALTH**

Signature of Issuing Authority with Date, Address & Seal

(তারিখ, ঠিকানা ও সিলমোহর সহ প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

**Registrar of Birth & Death**

**Madhyamgram Municipality**

**Madhyamgram, North 24 Pgs.**

"Ensure registration of every birth & death"

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)

