

Issue Date: 21/02/2017

No. 20023110039/DC/2017

Form - 6 [Rule 9 of the W.S.R.B.D. Rules 2000]
(ফরম-৬) পঃবঃ 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 : **Khardah 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 পঃবঃ 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) : Khardah Municipality of Khardah 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 পঃবঃ রাজ্যের North 24 Parganas জেলার Khardah থানার ব্লকের অন্তর্ভুক্ত Khardah

Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **SUDHIR RANJAN GHOSH**
(মৃত ব্যক্তির নাম)

Date of Death : **07/02/2017**
(মৃত্যুর তারিখ)

Place of Death : **385 SANTRA PARA (EAST), P. O. RAHARA, P. S. KHARDAH, DIST. 24 PGS.(N) KOL - 118**
(মৃত্যুর স্থান)

Sex(Male/Female) : **MALE**
লিঙ্গ (পুং/মহিলা)

Age : **85 YEARS**
(বয়স)

Name of mother of the deceased :
(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LATE LALIT MOHAN GHOSH**
(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death : **385 SANTRA PARA (EAST), P. O. RAHARA, P. S. KHARDAH, DIST. 24 PGS.(N) KOL - 118**
(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : **385 SANTRA PARA (EAST), P. O. RAHARA, P. S. KHARDAH, DIST. 24 PGS.(N) KOL - 118**
(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : **WB_DR_2017/20023/1/124**
(পঞ্জিকরণ নং)

Date of Registration : **21/02/2017**
(পঞ্জিকরণের তারিখ)

Remarks (if any) : **EPIC NO. : WB/20/134/723095, KHARDAH ASSEMBLY CONSTITUENCY.**
মন্তব্য (যদি থাকে)

"Ensure registration of every birth & death"
(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)

Health Officer
and

Birth & Death Registrar
Khardah Municipality

Signature of the Issuing Authority with Date, Address & Seal
২১/০২/২০১৭ তারিখ, ঠিকানা ও সিলমোহর সহ প্রধানকারী কর্তৃপক্ষের সাক্ষর)