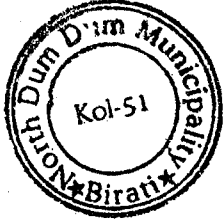


Issue Date: 12/05/2017



No. 20030112662/DC/2017

নং.



Form - 6 [Rule 9 of the W.B.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 : **North Dum Dum 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) : North Dum Dum Municipality of Nimta 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 Nimta থানার ব্লকের অন্তর্ভুক্ত North Dum Dum Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **DILIP KUMAR SANYAL**

(মৃত ব্যক্তির নাম)

Date of Death : **01/05/2017**

(মৃত্যুর তারিখ)

Place of Death : **4. S.B. ROY CHOUDHARY ROAD , NORTH DUM DUM MUNICIPALITY ,PS. NIMTA, PO. NIMTA, KOLKATA-700049**

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LATE DURGA PRASAD SANYAL**

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death : **4. S.B. ROY CHOUDHARY ROAD , NORTH DUM DUM MUNICIPALITY ,PS. NIMTA, PO. NIMTA , KOLKATA-700049**

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : **4. S.B. ROY CHOUDHARY ROAD , NORTH DUM DUM MUNICIPALITY ,PS. NIMTA, PO. NIMTA , KOLKATA-700049**

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : **WB_DR_2017, 20030/1/532**

(পঞ্জিকরণ নং)

Remarks (if any) : **OK**

মন্তব্য (যদি থাকে)

Date of Registration : **12/05/2017**

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

Signature of Issuing authority with date address & Seal

(তারিখ ঠিকানা ও সিলমোহর সহ প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

Health Officer

&

Registrar of Birth & Death
North Dum Dum Municipality

"Ensure registration of every birth & death"

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)