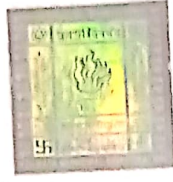


No. 0061612



THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

HEALTH DEPARTMENT

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

৫, এস. এন. ব্যানার্জী রোড, কলকাতা - ৭০০ ০১৩

DEATH CERTIFICATE

মৃত্যু শংসাপত্র



[Issued under Sec. 12/ Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (Govt. of India)
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 জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গের কলকাতা জেলার কলকাতা পৌরসংস্থার মৃত্যু নিবন্ধে লিপিবদ্ধ আছে।

GARIA B.G. (T)

Name
নাম

MAYA RANI DUTTA

Sex (M / F)
লিঙ্গ (স্ত্রী/পুরুষ)

FEMALE

Age : 85 Y 0 M 0 D
বয়স

Date of Death
মৃত্যুর তারিখ

14/12/2017

Place of Death
মৃত্যুর স্থান

IRIS HOSPITAL KOL-47

Name of Mother
মাতার নাম

N/M

Name of Father
পিতার নাম

N/M

Name of Husband /Wife
স্বামী/স্ত্রীর নাম

LT. KANTI RANJAN DUTTA

Address of the deceased at the
time of death
মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা

IRIS HOSPITAL KOL-47

Permanent Address of the
deceased
মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা

GARIA GOVT COLONY SHIB MANDIR PARA BORAL, P.S.-SONARPUR, P.O.-BORA
DIST-(S) 24-PGS, KOL-700154.
W.B.

Registration No.
নিবন্ধীকরণ নং

HG023/2017/003310 (OLD REGN. NO:- 3335/17/T)

Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ :

14/12/2017

Remarks (if any) :

14/12/2017

Date of issue
নির্দেশ জারির দিন

:

Signature of the Issuing Authority

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

Address of the Issuing Authority

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের ঠিকানা

SUB-REGISTRAR

GARIA ADI MAHASMASHAN

K.M.C. HEALTH DEPT.

Ensure registration of every birth and death
প্রতিটি জন্ম-মৃত্যুর নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন