

বিল বই নং-

179 ও আদি মহাশ্মশানে শ্রদ্ধা নমঃ

ফর্ম নং- 10900



আদি মহাশ্মশান (গড়িয়া) থানা হাল হানবন্দু

২৪ শ্রবণ

শ্রী চাঁদ -



ও শ্মশানে শ্রদ্ধা নমঃ

ও শ্মশান বাসিনী নমঃ

আদি মহাশ্মশান সন্নিতি

আদি মহাশ্মশান সন্নিতি গড়িয়া, ২৪ শ্রবণ

মৃত ব্যক্তির নাম শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

পিতা/স্বামী শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

জাতি শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

কি বোপে যত্ন? শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

পূর্ব সাং শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

হাল সাং শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

ইউনিয়ন বোর্ড/মিউনিসিপালিটির/করপোরেশন/অফিস পক্ষাংগেত শ্রী/পুরুষ

যাঁর দায়িত্বে দাও কার্যাদি সুসম্পন্ন করা হইল তাঁহার স্বাক্ষর শ্রী/পুরুষ

মৃত ব্যক্তির সচিব দাতকারীর সম্বন্ধ কি? শ্রী/পুরুষ

ঐ ব্যক্তির সাং শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

সাল শ্রী/পুরুষ তারিখ শ্রী/পুরুষ সময় শ্রী/পুরুষ শ্রী/পুরুষ

মৃত ব্যক্তির/স্বর্গগত আত্মার স্মৃতি কামনায়

আদি মহাশ্মশানের দেবদেবীর প্রঃ সেবায়

শ্রদ্ধার দান শ্রী/পুরুষ টাকা শ্রী/পুরুষ পয়সা

ধর্ম প্রাণ দান শ্রী/পুরুষ পেশা শ্রী/পুরুষ শ্মশান শ্রী/পুরুষ

পিতা/স্বামী/স্ত্রী/মৃত শ্রী/পুরুষ

THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION
Health Department



Form NO. - 6
(See Rule 9)

8740



DEATH CERTIFICATE
(Issued under Section 12/17)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (Local Area) ... HG-5 ... under Kolkata Municipal Corporation of District Kolkata of State West Bengal.

Name :

Hari Kanta Mondal

Sex :

Male

Date of Death :

28.7.32

Place of Death :

Indra Prastha Hospital

Registration No. :

1023/12

Date of Registration :

28.7.32

Date : 28.7.32

Signature of issuing authority

Seal Sub. Regd.

No Disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the Register. See proviso to Section 17(1).

C. P. — 557 — 11-06-02 — 20,000.



FORM 6
ফর্ম ৬

PAUPER
Garia B.G.K.M.C

No. 0011342

(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 2000)
(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ২০০০-এর ৯ নং বিধি দেখুন)

No 11342

Government of West Bengal
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

Department of Health & Family Welfare
(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সঞ্চয়)



CERTIFICATE OF DEATH
(মৃত্যু প্রমাণপত্র)

(Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)
(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রদত্ত হইল)



This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the possession of KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION of P.S. KOLKATA District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতকরণে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যুনিথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নিথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের কলকাতা পৌরসংস্থের নথিপত্রের অধীনস্থ

..... থানার অন্তর্ভুক্ত কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু রেজিস্ট্রারে লিপিবদ্ধ আছে।
SHANKARI MONDAL

HG023/2022/000935

Name :
(নাম)

Registration No. : (OLD REGN.NO: 939/2022/T)
(রেজিস্ট্রেশন নং)

FEMALE

70Y 0M 0D

14/03/2022

Sex (M/F)
(লিঙ্গ (পুরুষ/মহিলা))

Age :
(বয়স)

Date of Registration :
(রেজিস্ট্রেশন তারিখ)

14/03/2022

Name of Hospital
(স্বাস্থ্যসংস্থের নাম)

BAGHAJATIN STATE GENERAL HOSPITAL, JADAVPUR, KOLKATA 92

Name of Doctor
(ডাক্তারের নাম)

D/O-ANIL MONDAL

Name of Father/Husband
(পিতা/স্বামীর নাম)

44/2, PRANABANANDA ROAD, SRIRAMPUR, GARIA, 24PGS (S), PIN-700084

Permanent Address
of Deceased
(মৃত্যুবরণকারীর স্থায়ী ঠিকানা)

W.B.

Address of Deceased at the
time of Death
(মৃত্যুর সময়ের মৃত্যু ঠিকানা)

N/M

Name of the Mother
of the Deceased
(মৃত্যুবরণকারীর মাতার নাম)

Signature of the Issuing Authority
with date & Seal

(তারিখসহ প্রদানকারীর স্বাক্ষর ও সিলমোহর)

JARIA ADI MAHASMASHA
K.M.C HEALTH DEPT

Note: In case of death no disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See provision of Section 17(1) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.
(মৃত্যুর কারণের বিশদ বিবরণ প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)

Date of Issue
(প্রদানের তারিখ)

To authenticate this Death Certificate, please visit <https://www.kmcgov.in/kmcPortal/jsp/DeathRecordSearch>

Place of Issue :
(প্রদানের স্থান)

Type :
(ধরন)

AUGUST 2022



ফর্ম-৬

Form-6



GOVERNMENT OF WEST BENGAL
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

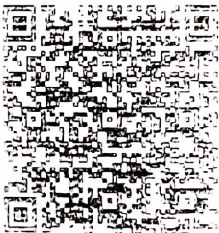
KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

Form No. 6

(ISSUED UNDER SECTION 12(17) OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE WEST BENGAL REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

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 BLOCK/MUNICIPALITY KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION OF DISTRICT KOLKATA OF STATE WEST BENGAL, INDIA.

NAME OF DECEASED :	ROBINDA MONDAL	SEX :	MALE
DATE OF DEATH :	23/10/2023	PLACE OF DEATH :	44/2, PRANABANANDA ROAD, SRIRAMPUR GARIA KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION, KOLKATA, KOLKATA, WEST BENGAL - 700084
AGE OF DECEASED :	54 YEARS	NAME OF SPOUSE :	
SPOUSE IDENTIFICATION :			
NAME OF MOTHER :		NAME OF FATHER :	LT ANIL MONDAL
MOTHER'S IDENTITY PROOF :	-	FATHER'S IDENTITY PROOF :	-
ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :	STREET/LANE:- 44/2, PRANABANANDA ROAD, SRIRAMPUR, GARIA, VILLAGE/TOWN:- KOLKATA, KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION, DIST:- KOLKATA, WEST BENGAL-700084		
PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :	STREET/LANE:-44/2, PRANABANANDA ROAD, SRIRAMPUR, GARIA, VILLAGE/TOWN:- KOLKATA, KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION, DIST:- KOLKATA, WEST BENGAL-700084		
CERTIFICATE NO :	D/2023/0535107	DATE OF REGISTRATION :	23/10/2023
REMARKS (IF ANY) :			
DATE OF ISSUE :	23/10/2023	ISSUING AUTHORITY :	
UPDATED ON :	2023-10-23 23:38:45		



Signature valid

Digitally Signed
Name: KOHALES SAREN
Date: 23-Oct-2023 23:41:38

SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE."
THE GOVT OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014 - VSCRS DATED 27 - JULY - 2015
HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES

"ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



Scanned with OKEN Scanner

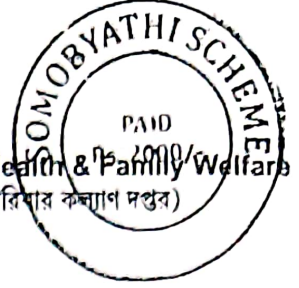


FORM 6

ফর্ম ৬

PAUPER
Garia B.G., K.M.C.

No. 0134567

(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 2000)
(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ২০০০ এর ৯ নং বিধি দেখুন)Government of West Bengal
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)Department of Health & Family Welfare
(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

CERTIFICATE OF DEATH

(মৃত্যু প্রমাণপত্র)

(Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)
(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রদত্ত হইল)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the register for KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION of P.S. KOLKATA District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যুনিধি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নিধি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের কলকাতা জেলার বাণেশ্রী থানা থানার অন্তর্ভুক্ত কলকাতা পৌরসংস্থার মৃত্যু রেজিস্ট্রারে লিপিবদ্ধ আছে।

Name : RABIN MONDAL Registration No : HG023/2020/003457
(নাম) (রেজিস্ট্রেশন নং) (OLD REGN.NO: 3452/20/T)Sex (M / F) : MALE Age : 52Y 0M 0D Date of Registration : 11/11/2020
(লিঙ্গ (পুরুষ/স্ত্রী)) (বয়স) (রেজিস্ট্রেশন তারিখ)Date of Death : 11/11/2020
(মৃত্যুর তারিখ)Place of Death : ST.T.K.M.T.B.H. KMC, KOLKATA-700084
(যে স্থানে মৃত্যু হইয়াছে)Name of Father/Husband : S/O LATE ANIL MONDAL
(পিতা/স্বামীর নাম)Permanent Address of Deceased : 44/2 PRANABANANDA ROAD KOL-84, P.S-PATULI, W/N-110
(মৃত্যুর স্থায়ী ঠিকানা) W.B.Address of Deceased at the time of Death :
(মৃত্যুর সময়ে মৃত্যুর ঠিকানা)Name of the Mother of the Deceased :
(মৃত্যুর মাতার নাম)Signature of the Issuing Authority
with date & Seal
(তারিখ সহ প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সিলমোহর)
GARIA ADI MAHASMASHAI
K.M.C. HEALTH DEPTNote : In case of death, no disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See provision of Section 17(1) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.
(মৃত্যুর রেজিস্ট্রারে লিখিত মৃত্যুর কারণটি প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের অধীনে (১৭(১) ধারা দেখুন।)Date of Issue : 11/11/2020 Place of Issue : HG023 Type : GARIA B.G. (T)
(প্রদানের তারিখ) (প্রদানের স্থান) (ধরন)