

No. 0170500



THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION



কলকাতা পৌরসংস্থা 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 and 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।

Name

নাম

MAMATA KARMAKAR

GARIA B.G. (T)

Sex (M / F)

লিঙ্গ (পুং/মহিলা)

FEMALE

44 Y 0 M 0 D

Date of Death

মৃত্যুর তারিখ

31/03/2017

Place of Death

মৃত্যুর স্থান

M R BANGUR HOSPITAL, KOLKATA 700033

Name of Mother

মাতার নাম

Name of Father

পিতার নাম

LATE PINTU KARMAKAR

Name of Husband / Wife

স্বামী/স্ত্রীর নাম

Address of the deceased at the time of death

মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা

Permanent Address of the deceased

মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা

GARIA GOVT. COLONY, PO-BORAL, NEAR TRIPURA SUNDARI RD.,
PS-SONARPUR, KOL-154
W.B.

Registration No.

নিবন্ধীকরণ নং

HG023/2017/000967 (OLD REGN. NO:- 978/17/T)

Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ

Remarks (if any)

মন্তব্য (যদি থাকে)

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