

Issue Date: 06/07/2012



No. 2003115379/DC/2012
নং.



Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000]
(করম-৬) ধারা: 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: Panihati Municipality
(যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র প্রদান করা হবে 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)

(১২৬৯ সালের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং ধারা: 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) : Panihati Municipality of Khairdah P.S./Block North 24 Parganas District of West Bengal.

এই নিশ্চিতভাৱে জ্ঞাত করা হইতেছে যে নিম্নলিখিত বিবরণী মৃত মৃত্যু নাথি মহন্ত নগর মহালা, উক্ত নাথি পঃ-৪: খারদাহ থানা মকর অর্ধেক Panihati Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে বিবরণিকৃত আছে.

Name of the deceased : MANI GOPAL MAJUMDER

Sex(Male/Female) : MALE
বিশ (পুং/মহিলা)
Age : 85 YEARS
(বয়স)

Date of Death : 05/06/2012

Place of Death : DEWAN MEDICARE NURSING HOME & DIAGNOSTIC, 48, AMBAGAN, B.T. ROAD, SUKCHAR, KOLKATA-700115

(মৃত্যুর তারিখ)

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased :

Name of Father/Husband of the deceased : LATE ROHINI MAJUMDER

(মৃত পিতার নাম)

Address of the deceased at the time of Death : NOT AVAILABLE

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : GOVT. COLONY, P.O. RAHARA, PIN -700118

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : WD_DR_2012/20031/1/1071

(পঞ্জিকরণ নং)

Remarks (if any) : NOT AVAILABLE

মন্তব্য (যদি থাকে)

"Ensure registration of every birth & death"

(নিশ্চিত করা হবে যে প্রতি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ করা হবে)

[Signature]



Date of Registration : 28/06/2012
(পঞ্জিকরণ তারিখ)

06.07.12.
[Signature]

PIONEER ASSOCIATES

[Signature]
Partner

Signature of Issuing Authority with date, address & Seal
(তারিখ, ঠিকানা ও সিলসিহাের প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

Health Officer
and
Registrar of Birth & Death
PANHATI MUNICIPALITY