

No. 0174530



FORM 6

ফর্ম ৬

(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. **Tollygunge**
KOLKATA District of West Bengal.

এই মতে নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যুনিথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নিথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের কলকাতা জেলার

টালীগঞ্জ

থানার অন্তর্ভুক্ত কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে।

Name (নাম) : **MAKHANBALA KARMAKAR** Registration No. : **HG011/2020/017000**
(রেজিস্ট্রেশন নং) (OLD REGN.NO: 17250)

Sex (M / F) (লিঙ্গ : পুরুষ / স্ত্রী) : **FEMALE** Age : **85Y 0M 00D** Date of Registration : **23/11/2020**
(বয়স) (রেজিস্ট্রেশন তারিখ)

Date of Death (মৃত্যুর তারিখ) : **22/11/2020**

Place of Death (মৃত্যু স্থান) : **BANSDRONI PLACE, WEST PORT, PS.-REGEN T PARK, PO.-BANSDRONI, KOLKATA-700070**

Name of Father/Husband (পিতা/স্বামীর নাম) : **LATE SUKLAL KARMAKAR**

Permanent Address of Deceased (মৃত্যুর স্থায়ী ঠিকানা) : **BANSDRONI PLACE, WEST PORT, PS.-REGEN T PARK, PO.-BANSDRONI, KOLKATA-700070 W.B.**

Address of Deceased at the time of Death (মৃত্যুর সময় মৃত্যুর ঠিকানা) : **N/A**

Name of the Mother of the Deceased (মৃত্যুর মাতার নাম) : **N/A**

Signature of the Issuing Authority
SUB-DIVISIONAL OFFICER
SHANIGORE
(তারিখসহ পদাধিকারী স্বাক্ষর ও সিলমোহর)
BURNING CHIT
K. M. C.

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 রেজিস্ট্রারে লিখিত মৃত্যুর কারণটি প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)

Date of Issue : **23/11/2020** Place of Issue : **HG011** Type : **M.G.E.C. (T)**
(প্রদানের তারিখ) (প্রদানের স্থান) (ধরন)