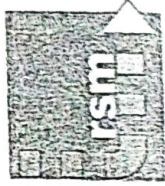


Issue Date: 28/11/2017



No. 2003414635/L/C/2017

নং.



Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.S.D. Rules 2000]
(ফরম-৬) পঃ: 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 : **Rajpur Sonarpur Municipality**
(যে দপ্তর কর্তৃক প্রমাণপত্র দেওয়া হচ্ছে 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)

(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং পঃ: 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) : Rajpur Sonarpur Municipality of Sonarpur P.S./Block South 24 Parganas District of West Bengal.

ইহা নিশ্চিতভাবে প্রত্যয় করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পঃ: রাজ্যের South 24 Parganas জেলার Sonarpur থানার অধীনস্থ Rajpur Sonarpur Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **BIRENDRA NATH DAS**
(মৃত ব্যক্তির নাম)

Sex (Male/Female) : **MALE**

Age : **86 YEARS**

Date of Death : **25/10/2017**

Place of Death : **GREENAGAR, P.O.-PANCHASAYAR, KOLKATA-700094, P.S.-SONARPUR, SOUTH 24 PARGANAS,**

লিঙ্গ (পুং/মহিলা)

(বয়স)

(মৃত্যুর তারিখ)

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased : **N/M**

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LATE MOYMOHAN DAS**

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death : **SREENAGAR, P.O.-PANCHASAYAR, KOLKATA-700094, P.S.-SONARPUR, SOUTH 24 PARGANAS,**

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

Permanent Address of the deceased : **SREENAGAR, P.O.-PANCHASAYAR, KOLKATA-700094, P.S.-SONARPUR, SOUTH 24 PARGANAS,**

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : **WB_DR_2017/20034/1/2009**

(পঞ্জিকরণ নং)

Date of Registration : **28/11/2017**

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

Remarks (if any) : **OK**

মন্তব্য (যদি থাকে)

Date
(তারিখ)

(Signature)
Register/Sub-register of Birth and Death
রেজিস্টার / সাব রেজিস্টার জন্ম-মৃত্যু
Rajpur-Sonarpur Municipality
রাজপুর-সোনারপুর পৌরসভা

(Signature)
Executive Officer / Vice Chairman
এক্সিকিউটিভ অফিসার / ভাইস চেয়ারম্যান
Rajpur-Sonarpur Municipality
রাজপুর-সোনারপুর পৌরসভা

(Signature)
Chairman
(চেয়ারম্যান)
Rajpur-Sonarpur Municipality
রাজপুর-সোনারপুর পৌরসভা

'Ensure registration of every birth & death'

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুদৃষ্টিতে করুন)

(মৃত্যু রেজিস্টারে লিখিত মৃত্যুর কারণটি প্রকাশ করা যাবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রিকরণ আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন)