



ગુજરાત સરકાર
Government of Gujarat

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ
Department of Health and Family Welfare

ફોર્મ-૭ Form-8



મરણનું પ્રમાણપત્ર
Death Certificate

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અંગત કાયદા ૧૯૬૯ અને ગુજરાત જન્મ અને મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ના નિયમ-૮/૧૩ મુજબ)

Issued under Section 13(1) of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rules 8/13 of the Gujarat Registration of Births & Deaths Rules 2004)

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, નીચેની માહિતી મરણના મુળ રેકર્ડ માંથી લેવામાં આવી છે જે ગુજરાત રાજ્યના વડોદરા શહેરના રજિસ્ટરમાં નોંધાયેલ છે.
This is to Certify that the following information has been taken from the original record of death at Vadodara City of Gujarat State.

૧. નામ 1. Name	સુબ્રતા ચેટ્ટર્જી SUBRATA CHATTERJEE		
૨. જાતિ (પુ./સ્ત્રી) 2. Sex (M/F)	પુરુષ MALE	૩. મરણ તારીખ 3. Date of Death	૮-૨-૨૦૧૮ (૧૭:૫૦) 8-2-2018 (17:50)
		૪. મરણ સ્થળ 4. Place of Death	વડોદરા VADODARA
૫. માતાનું નામ 5. Name of Mother	શેફાલી SHEFALI		
૬. પિતાનું નામ 6. Name of Father	શૈલેન્દ્રભુષણ કાલીભુષણ ચેટ્ટર્જી SHAIENDRABHUSAN KALIBHUSHAN CHATTERJEE		
૭. મરનારના મૃત્યુ સમયનું સરનામું 7. Address of Deceased	૧૨૮-બી, સાંઇ સર્જન સોસાયટી, સન ફાર્મા રોડ, વડોદરા, -૩૯૦૦૧૨, ગુજરાત 128-B, SAI SARJAN SOCIETY, SUN PHARMA ROAD, VADODARA, -390012, GUJARAT		
૮. મરનારનું કાયમી સરનામું 8. Permanent Address of Deceased	૧૨૮-બી, સાંઇ સર્જન સોસાયટી, સન ફાર્મા રોડ, વડોદરા, -૩૯૦૦૧૨, ગુજરાત 128-B, SAI SARJAN SOCIETY, SUN PHARMA ROAD, VADODARA, -390012, GUJARAT		
૯. નોંધણી ક્રમાંક 9. Registration No.	VMC/2018/0002357		
૧૦. નોંધણીની તારીખ 10. Date of Registration	૧૪-૨-૨૦૧૮ 14-2-2018		
૧૧. રીમાર્ક્સ 11. Remarks (If any)	૨૬-૨-૨૦૧૮ 26-2-2018		
આપ્યાની તારીખ Date of Issue	૨૬-૨-૨૦૧૮ 26-2-2018		

સત્તાધિકારીનું સરનામું : આરોગ્ય ખાતું (જન્મ-મરણ વિભાગ), મહાનગરપાલિકા, વડોદરા
Address of Issuing Authority: Health Department (Birth & Death), Municipal Corporation, Vadodara

સત્તાધિકારીની સહી

Signature of the Issuing Authority



દરેક જન્મ અને મરણની નોંધણી અવશ્ય કરાવવી
Ensure Registration of every Birth & Death