

No. 00258008



THE KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION

কলকাতা পৌরসংস্থা

HEALTH DEPARTMENT

স্বাস্থ্য বিভাগ

5, S. N. Banerjee Road, Kolkata- 700 013.

DEATH CERTIFICATE

মৃত্যু শসোপত্র

FORM 6



[Issued under Sec. 12/ Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (G.O. No. 101 of 1969)
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।

M.G.E.C. (T)

Name নাম	ASIM KUMAR GHOSE	
Sex (M / F) লিঙ্গ (শ্রী/পুরুষ)	MALE	Age : 68 Y 0 M 0 D বয়স
Date of Death মৃত্যুর তারিখ	05/03/2016	
Place of Death মৃত্যুর স্থান	REPOSE CLINIC AND RESEARCH CENTRE PVT. LTD., KOLKATA 19	
Name of Mother মাতার নাম	N/A	
Name of Father পিতার নাম	LATE PROMODE CHANDRA GHOSE	
Name of Husband/Wife স্বামী/স্ত্রীর নাম	N/A	
Address of the deceased at the time of death মৃত ব্যক্তির মৃত্যুকালীন ঠিকানা	N/A	
Permanent Address of the deceased মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা	12C, BALLYGANJE PLACE EAST PS-GARIAHAT KOLKATA-700019 W.B.	
Registration No. নিবন্ধীকরণ নং	HG011/2016/003560 (OLD REGN. NO:- 3629)	
Date of Registration / নিবন্ধীকরণের তারিখ	06/03/2016	
Remarks (if any) মন্তব্য (যদি থাকে)	06/03/2016	
Date of issue নির্দেশ জারির দিন		Signature of the Issuing Authority প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর Address of the Issuing Authority প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের ঠিকানা

Ensure registration of every birth and death
প্রতিটি জন্ম-মৃত্যুর নিবন্ধীকরণ সুনিশ্চিত করুন

True Copy
Amal Kumar Ghosh