

Issue Date: 16/06/2012

No. 2003013076/DC/2012



Form -6 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2000]

(ফরম-৬) পঞ্জীয়ন 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: **North Dum Dum 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 পশ্চিমবঙ্গ 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) : North Dum Dum Municipality of Nimta P.S./Block North 24 Parganas District of West Bengal.

ইহা নিশ্চিতভাবে ভ্রাত করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে; উক্ত নথি পঃবঃ রাজ্যের North 24 Parganas জেলার Nimta থানার নথির অন্তর্ভুক্ত North Dum Dum Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **MANJU RANI DEY**

(মৃত ব্যক্তির নাম)

Date of Death : **03/12/2011**

(মৃত্যুর তারিখ)

Place of Death : **NABAJIVAN COLONY, P.O. BISHARPARA, BIRATI, P.S. AIRPORT, KOL-51**

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LATE NARENDRA NATH DEY**

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death :

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

NABAJIVAN COLONY, P.O. BISHARPARA, BIRATI, P.S. AIRPORT, KOL-51

Permanent Address of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

NABAJIVAN COLONY, P.O. BISHARPARA, BIRATI, P.S. AIRPORT, KOL-51

Registration No :

(পঞ্জিকরণ নং)

Remarks (if any) : **OK**

মন্তব্য (যদি থাকে)

WB_DR_2012/20030/1/492

Date of Registration :

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

16/06/2012

Signature of Issuing authority with date address & Seal
(তারিখ ঠিকানা ও সিলমোহর সহ প্রধানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

HEALTH OFFICER

&

**REGISTRAR OF BIRTH & DEATH
NORTH DUM DUM MUNICIPALITY**

"Ensure registration of every birth & death"

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)