



Form - 6 [Rule 9 of the W.B.R.B.D. Rules 2010]

(ফরম-৬)সং: জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ বিধি, ২০১০ 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 WBPRD Rules 2000)

(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু পঞ্জিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা এবং সং: 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 নিশ্চিতকৃত হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া ইহাঙ্ক, উক্ত নথি সং: রাজ্যের North 24 Parganas জেলার Nimta থানার নথির অন্তর্ভুক্ত North

Dum Dum Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **NANDA DULAL SATABYAL**

(মৃত ব্যক্তির নাম)

Date of Death : **25/12/2017**

(মৃত্যুর তারিখ)

Place of Death : **161 M.B. ROAD NORTH DUM DUM (M), 24 PGS (N) KOL-49**

(মৃত্যুর স্থান)

Name of mother of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

LATE ADITYA KUMAR SATABYAL

Address of the deceased at the time of Death :

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

161 M.B. ROAD NORTH DUM DUM (M), 24 PGS (N) KOL-49

Permanent Address of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

161 M.B. ROAD NORTH DUM DUM (M), 24 PGS (N) KOL-49

Registration No :

(পঞ্জিকরণ নং)

WB_DR_2017/2003012/1284

Remarks (if any) :

সহকা (যদি থাকে)

OK

Date of Registration :

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

29/12/2017

"Ensure registration of every birth & death"

(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণে সুনিশ্চিত করুন)

Signature of Issuing authority with date, address & Seal

(তারিখ, ঠিকানা ও সিলসহর সহ প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

Health Officer

&

Registrar of Birth & Death

North Dum Dum Municipality

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

(ফরম-৬)পং: 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 : **Kamarhati 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 পং: 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) : Kamarhati Municipality of Belghoria P.S./Block North 24 Parganas District of West Bengal.

ইহা নিশ্চিতভাবে জ্ঞাত করা হইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে, উক্ত নথি পং: রাজার North 24 Parganas জেলার Belghoria থানার ব্লকের অন্তর্ভুক্ত Kamarhati Municipality (স্থানীয় এলাকা) মৃত্যু রেজিস্টারে নিষিদ্ধ আছে.

Name of the deceased : **ANJALI BATABYAL**

(মৃত ব্যক্তির নাম)

Date of Death : **27/10/2020**

(মৃত্যুর তারিখ)

Name of mother of the deceased :

(মৃত ব্যক্তির মাতার নাম)

Name of Father/Husband of the deceased : **LT. NANDA DULAL BATABYAL**

(মৃত ব্যক্তির পিতা/স্বামীর নাম)

Address of the deceased at the time of Death :

(মৃত্যুর সময় মৃত ব্যক্তির ঠিকানা)

161, M. B. ROAD, PO. & PS. NIMTA, 24PGS(N) - 700049Permanent Address of the deceased : **161, M. B. ROAD, PO. & PS. NIMTA, 24PGS(N) - 700049**

(মৃত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা)

Registration No : **WB_DR_2021/20021/1/1416**

(পঞ্জিকরণ নং)

Remarks (if any) :

সম্ভব্য (যদি থাকে)

Date of Registration :

(পঞ্জিকরণের তারিখ)

22/04/2021

"Ensure registration of every birth & death"
(প্রতিটি জন্ম ও মৃত্যু পঞ্জিকরণ সুনিশ্চিত করুন)

MD/নি
নির্মল
Check-
Prepared by ✓

Signature
22/4/21

Signature of Issuing Authority with Date, Address & Seal.

(তারিখ, ঠিকানা ও সিলসহকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)