



प्रपत्र- 6
Form-6

सं.No.



..... सरकार
GOVERNMENT OF.....
.....विभाग/.....
(प्रमाण पत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय कानाम)
DEPARTMENT OF...../
(Name of local body issuing certificate)



मृत्यु प्रमाण पत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा.....जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम,
(राज्य का नाम)

.....के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(संशोधित नियम को अधिसूचित किए जाने का वर्ष)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Registration of Births and Deaths

Rules..... (Name of State)

(Year of notifying the revised rules)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र)

..... तहसील

..... जिला

.....राज्य के रजिस्टर में उल्लिखित है

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (local area/local body)of tahsil /blockof District of State/Union territory

नाम/Name:

मृतक का यूआईडी नं°/UID No of deceased.....

लिंग/Sex.....

मृत्यु की तिथि/Date of Death.....

मृत्यु का स्थान/Place of Death.....

माता का नाम/Name of Mother.....

माता का यूआईडी नं°/UID No of Mother.....

पिता कानाम/Name of Father.....

पिता का यूआईडी नं°/UID No of Father.....

पति/पत्नी का नाम/Name of Husband / Wife.....

पति/पत्नी का यूआईडी नं°/UID No of Husband / Wife.....

मृतक का मृत्यु के समय का पता

मृतक का स्थायी पता/

Address of the deceased at the time of death:

Permanent address of the deceased:

.....

.....

पंजीकरणसंख्या/Registration No :.....पंजीकरण दिनांक/Date of Registration.....

टिप्पणी/Remarks (if any).....

जारी करने की तिथि/Date of issue:.....प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the issuing authority

प्राधिकारी का पता/ Address of the issuing authority

मोहर/Seal

प्रत्येक जन्म एवम मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें/ "Ensure registration of every birth and death