

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव
Name of local body issuing certificates

मृत्यू प्रमाणपत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम, २०००चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्यूच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे. जी
की (स्थानिक क्षेत्र) तालुका जिल्हा महाराष्ट्र राज्याच्या
नोंदवहीत उल्लेख आहे.

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/block of District

of Maharashtra State.

मृताचे पूर्ण नांव :

Full Name of Deceased:

मृत्यू दिनांक:

Date of Death:

आईचे पूर्ण नांव:

Full Name of Mother:

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता:

Address of the deceased at the time of death:

लिंग:

Sex:

मृत्युचे ठिकाण:

Place Of Death:

वडिलांचे/नवऱ्याचे पूर्ण नांव:

Full Name of Father/Husband:

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता:

Parmanent address of the deceased :

नोंदणी क्रमांक:

Registration No.

शेरा:

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:

Date of Issue:

नोंदणी दिनांक:

Date of Registration

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकाऱ्याची सही

Signature of issuing Authority

प्राधिकाऱ्याचा पत्ता:

Address of the Issuing authority:

शिक्का/Seal

“प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा” "Ensure Registration of every Birth & Death"