

क्रमांक 1
No. 1



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6
FORM-6



UTHALSAR PRABHAG SAMITI THE MUNICIPAL CORPORATION OF THE CITY
OF THANE

मृत्यु प्रमाण-पत्र
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 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 & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की उथळसर प्रभाग समिती ठाणे महानगरपालिका, ठाणे, तालुका ठाणे, जिल्हा ठाणे, गज्या च्या 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 UTHALSAR PRABHAG SAMITI THE MUNICIPAL CORPORATION OF THE CITY OF THANE OF TAHSIL/BLOCK THANE OF DISTRICT THANE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : सुष्मा देवानंद कोळी / SUSHMA DEVANAND KOLI

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:
XXXXXXXX6996

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:
22-01-2023
TWENTY-SECOND-JANUARY-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

203, JUI, SAROVAR DARSHAN SOCIETY, ALMEDA ROAD, NEAR TMC, CHANDANWADI, THANE, THANE, THANE, MAHARASHTRA. / २०३, जुई, सरोवर दर्शन सोसायटी, अल्मेडा रोड, निअर टीएमसी, चंदनवाडी, ठाणे (म कॉर्प.), ठाणे, ठाणे, महाराष्ट्र.

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:
42 YEARS

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:
देवानंद कोळी / DEVANAND KOLI

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:
हेरा कोळी / HEERA KOLI

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:
परशुराम कोळी / PARSHURAM KOLI

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

203, JUI, SAROVAR DARSHAN SOCIETY, ALMEDA ROAD, NEAR TMC, CHANDANWADI, THANE, THANE, THANE, MAHARASHTRA
२०३, जुई, सरोवर दर्शन सोसायटी, अल्मेडा रोड, निअर टीएमसी, चंदनवाडी, ठाणे (म कॉर्प.), ठाणे, ठाणे, महाराष्ट्र-

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

203, JUI, SAROVAR DARSHAN SOCIETY, ALMEDA ROAD, NEAR TMC, CHANDANWADI, THANE, THANE, THANE, MAHARASHTRA

२०३, जुई, सरोवर दर्शन सोसायटी, अल्मेडा रोड, निअर टीएमसी, चंदनवाडी, ठाणे (म कॉर्प.), ठाणे, ठाणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:
D-2023: 27-90415-000199

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
24-02-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

S. S. K. K.

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

UTHALSAR PRABHAG SAMITI THE MUNICIPAL CORPORATION OF THE CITY
OF THANE

UPDATED ON:
24-02-2023 00:00:00



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.
" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "



क्रमांक 1
No 1



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6
FORM-6



MUNICIPAL CORPORATION MIRA-BHAYANDAR

मृत्यु प्रमाण-पत्र
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 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 & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवलीतून घेण्यात आली आहे, जी की, तालुका ठाणे, जिल्हा ठाणे, राज्याच्या नोंदवलीत उल्लेख आहे.
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION MIRA-BHAYANDAR OF TAHSIL/BLOCK THANE OF DISTRICT THANE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : DEVANAND VASUDEV KOLI

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:
XXXXXXXX8848

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:
11-05-2021
ELEVENTH-MAY-TWO THOUSAND TWENTY ONE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:
DHC SWARGIYA PRAMOD MAHAJAN SABHAGRU, BHAYANDAR (EAST)

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:
47 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :
VASUDEV KOLI

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

203, JUI SAROVAR DARSHAN, ALMEDA ROAD, CHANDANWADI,
THANE, THANE, THANE,
MAHARASHTRA

203, JUI SAROVAR DARSHAN, ALMEDA ROAD, CHANDANWADI,
THANE, THANE, THANE,
MAHARASHTRA

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:
D-2021: 27-90147-002933

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
18-05-2021

शेरा /REMARKS (IF ANY):

(Handwritten Signature)

प्रमाणपत्र दिव्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
20-05-2021

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION MIRA-BHAYANDAR

UPDATED ON :
18-05-2021 15:19:38



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.
* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा * / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH *

