

१२५



## नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

सार्वजनिक आरोग्य खाते

नमुना क्रमांक ६

No.: 4525

(महाराष्ट्र जन्म-मृत्यू नोंदणी नियम २००० मधील नियम ८ कृपया पहावा)

### मृत्यूचे प्रमाणपत्र

१९६९ च्या जन्म-मृत्यू कायद्याच्या कलम १२-१७ अनुरोधाने असा दाखला देण्यात येतो की, खाली नमूद केलेली माहिती नाशिक महानगरपालिकेच्या आरोग्य विभागाच्या रजिस्टरचे मूळ पुस्तकातून घेतलेली आहे.

नाव श्री. पांडुरंग राष्ट्रीयत्व : भारतीय / \_\_\_\_\_  
 लिंग पुरुष मृत्यू दिनांक २ / २ / २००५  
 नोंदणी क्रमांक व दिनांक १९०/३/२/२००५ मृत्यूचे ठिकाण - नाशिक ( \_\_\_\_\_ )  
 वडिलांचे / आईचे / नवऱ्याचे नाव महाश्री कपोते  
 वडिलांचा / आईचा / नवऱ्याचा कायम वास्तव्याचा पूर्ण पत्ता खुष्काकिरण शेख, न्यबकरोड -  
नाशिक.

दिनांक : २३/३/२००५

शब्द : ९०

अर्ज नं. : २९००

नक्कल फी :

रुजवात फी :

पेपर फी : ५१-

शोधणावळ : ५१-



रुजू पहाणार : २९

अधिकांक

अधिकांक

विभागीय अधिकारी ( ११ )  
 नाशिक महानगरपालिका, नाशिक

नक्कल तयार करणार

Note : In the case of death, on disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See provision to the Sub-Section 17(1)

१२५०/१००

क्रमांक 1  
No. 1



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

MUNICIPAL CORPORATION NASHIK EAST ZONE

फॉर्म-6  
FORM-6



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, तालुका नाशिक, जिल्हा नाशिक, 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 MUNICIPAL CORPORATION NASHIK EAST ZONE OF TAHSIL/BLOCK NASHIK OF DISTRICT NASHIK OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED: राजेंद्र पांडुरंग कपोते / RAJENDRA PANDURANG KAPOTE

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
02-01-2017  
SECOND-JANUARY-TWO THOUSAND SEVENTEEN

मृत्यु स्थान / PLACE OF DEATH:  
सह्याद्री स्पेशलिटी हॉस्पिटल नाशिक / SAHYADRI SPECIALTY HOSPITAL NASHIK

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

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
50 YEARS

पती / पत्नी आधार कार्ड क्रमांक / HUSBAND/WIFE UID NO.:

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
सुलोचना पांडुरंग कपोते / SULOCHANA PANDURANG KAPOTE

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:  
पांडुरंग महाराी कपोते / PANDURANG MALHARI KAPOTE

आईचे आधार कार्ड क्रमांक / MOTHER'S UID NO.:

वडिलांचे आधार कार्ड क्रमांक / FATHER'S UID NO.:

मृत्यु स्थळाचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:  
65, USHA KIRAN SOCIETY, TRYAMBAK ROAD, SAMBAHAI CHOWK, NASHIK, NASHIK, MAHARASHTRA  
६५, दुर्गाकिरण सोसायटी, त्र्यंबक रोड, सभाजी चौक, नाशिक (म. को.प.), नाशिक, महाराष्ट्र.

मन्यत स्थळाचा कामगंधा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED:

65, USHA KIRAN SOCIETY, TRYAMBAK ROAD, SAMBAHAI CHOWK, NASHIK, NASHIK, MAHARASHTRA

नाशिक (म. को.प.), नाशिक, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2017: 27-90329-000057

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
13-01-2017

शेरा / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिव्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
13-01-2017

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
MUNICIPAL CORPORATION NASHIK EAST ZONE

UPDATED ON:  
2017-01-13 11:50:53



"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.  
THE AUTHENTICITY OF THIS CERTIFICATE CAN BE VERIFIED FROM THE WEBSITE CRSORGI.GOV.IN.  
THE REGISTRATION NUMBER IS UNIQUE TO EACH EVENT.

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदवहीत नोंद घ्यावी \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH \*

