



महाराष्ट्र शासन
Government of Maharashtra
आरोग्य विभाग
Health department



प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव — प्र—
Name of local body issuing Certificates -----

मृत्यू प्रमाणपत्र / DEATH CERTIFICATE

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

मृताचे पूर्ण नाव :- _____

लिंग : _____

Name of
Deceased : _____

Sex : _____

मृत्यू तारीख :- _____

मृत्यू ठिकाण : _____

Death Date : _____

Place of Death: _____

आईचे नाव : _____

वडिलांचे/पतीचे नाव : _____

Name of Mother:- _____

Name of
Father/Husband : _____

मयत व्यक्तीचा
मृत्यूसमयीचा पत्ता :- _____

मयत व्यक्तीचा
कायमचा पत्ता : _____

Address of parents
at the :- _____

Permanent address
of deceased : _____

time of Death :

नोंद दिनांक :- _____

नोंद क्रमांक : _____

Date of Reg.: _____

Reg. No: _____

शेरा : _____

Remarks (if any): _____

प्रमाणपत्र
दिल्याचा दिनांक : _____

Certificate Issue
Date : _____

निबंधक, जन्म- मृत्यू नोंदणी अधिकारी,
ग्रामपंचायत, — प्र— ता. _____
जि. _____

शिक्का / seal