प्रपत्र– 6
Form-6

सं.**No.**

State Govt. Emblem

..... सरकार
GOVERNMENT OF .....

.....विभाग/..(प्रमाणपत्र जारी करने वाले स्थानीयनिकाय का नाम)...
DEPARTMENT OF...../. (Name of local body issuing certificate).

मृत्यु प्रमाण पत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 (2023 में संशोधित) की धारा 12 / 17 तथा....(राज्य का नाम).....जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण (संशोधन) नियम, .. (संशोधित नियम को अधिसूचित किए जाने का वर्ष).....के नियम 8 / 13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(Issued under Section 12 / 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 (amended in 2023) and Rule 8 / 13 of the ..... (Name of State)..... Registration of Births and Deaths (Amendment) Rules..... (Year of notifying the revised rules).

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

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 Sub-district ..... of District .....of State/Union territory .....

नाम/Name: .....

मृतक का आधार न० /Aadhaar No. of deceased: | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |

लिंग/Sex.....

मृत्यु की तिथि/Date of Death.....

मृत्यु का स्थान/Place of Death.....

माता का नाम/Name of Mother.....

माता का आधार न० /Aadhaar No. of Mother: | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |

पिता का नाम/Name of Father……..…..

पिता का आधार न० /Aadhaar No. of Father: | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |

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

पति/पत्नी का आधार न०/Aadhaar No. of Husband / Wife: | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |

मृतक का मृत्यु के समय का पता/
Address of the deceased at the time of death:
.....
.....
……..

मृतक का स्थायी पता/
Permanent address of the deceased:
.....
.....

पंजीकरण संख्या/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 एवम् मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें/ Ensure registration of every birth and death