

Form 6

फार्म ६

(Sec Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules. 2000)

(पचिम बङ्ग जन्म-मृत्यु पञ्जीकरण ऐन २००० न० ९ ऐन हेर्नुहोस)

No:

GOVERNMENT OF WEST BENGAL

DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY
WELFARE

(स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कार्यालय)

CERTIFICATE OF DEATH

मृत्यु प्रमाणपत्र

(Issued under sec. 12/Sec 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)

(१९६९ सालको जन्म-मृत्यु पञ्जीकरण ऐन १२/१७ धारा अनुसार प्रदान)

This is certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the register for (Local Area) _____

of District : **Darjeeling** P.S. : **Sadar** of West Bengal

यो तर्जिमाणित गरिन्छ दिएको विवरण मुं विवरण वाट लिएको हो । उं विवरण पमि र्ब र्बको (थानीय) _____, जील्ला

थाना अधीन **Sadar** मृत्यु को पञ्जीकरण भएको छ।

Name :

(नाम)

Sex :

(स्त्री / पुरुष)

Age :

(उमेर)

Date of death :

(मृत्यु तारीख)

Place of death :

(जुन स्थानमा मृत्यु भएको छ)

Registration No :

(पञ्जीकृत संख्या)

Name of Father / Husband :

(पिता / स्वामीको नाम)

Date of Registration :

(पञ्जीकरणको तारीख)

Date :

(तारीख)

Place of Death :

(जुन स्थानमा मृत्यु भएको छ)

Signature of issuing authority

(प्रदानगर्ने अधिकारको हस्ताक्षर)

Seal

(सीलमोहर)

*Note : In the case of death no disclosure shall be made of particulars regarding the case of death as entered in the register sec provision to Section 17(I) of the Registration of Birth and Deaths Act. 1969

मृत्यु वहीमा वर्णित मृत्युको कारण उल्लेख गरिने छैन १९६९ सालको जन्म-मृत्यु पञ्जीकरण ऐनको १७(१) धारा हेर्नुहोस