

सं. 1
No. 1



हरियाणा सरकार
GOVERNMENT OF HARYANA
स्वास्थ्य सेवाएं विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES
प्राइमरी हेल्थ सेंटर रसीना
PRIMARY HEALTH CENTER RASINA

प्रपत्र-6
FORM-6



मृत्यु प्रमाण-पत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा हरियाणा जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE HARYANA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002.)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि प्राइमरी हेल्थ सेंटर रसीना तहसील फतेहपुर पुण्डरी जिला कैथल राज्य/संघ प्रदेश हरियाणा, भारत 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 PRIMARY HEALTH CENTER RASINA OF TAHSIL/BLOCK FATEHPUR PUNDRI OF DISTRICT KAITHAL OF STATE/UNION TERRITORY HARYANA, INDIA.

मृतक का नाम / NAME OF DECEASED : KAMLA DEVI / कमला देवी

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

आधार नंबर / AADHAAR NO.:
XXXXXXXX3517

मृत्यु की तिथि / DATE OF DEATH:
30-12-2020
THIRTIETH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY

मृत्यु का स्थान / PLACE OF DEATH:

TEONTHA , टयोंठा, फतेहपुर पुण्डरी, कैथल, हरियाणा, 136042. / टयोंठा ,
TEONTHA, FATEHPUR PUNDRI, KAITHAL, HARYANA, 136042.

मृतक की उम्र / AGE OF DECEASED:
60 YEARS

पति / पत्नी का नाम / NAME OF HUSBAND / WIFE:
DHOOPHA RAM / धुफा राम

आधार नंबर / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

माता का नाम / NAME OF MOTHER:
KISNI DEVI / किसनी देवी

पिता का नाम / NAME OF FATHER :
MUKADI LAL / मुकदी लाल

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत्यु के समय मृतक का पता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

टयोंठा , टयोंठा, फतेहपुर पुण्डरी,
हरियाणा-136042

मृतक का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

टयोंठा, टयोंठा, फतेहपुर पुण्डरी, कैथल,
हरियाणा- 136042

TEONTHA , TEONTHAFATEHPUR PUNDRI, KAITHAL,
HARYANA- 136042

TEONTHA, TEONTHA, FATEHPUR PUNDRI, KAITHAL,
HARYANA- 136042

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NO:
D-2021: 6-00517-000007

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:
09-01-2021

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:
22-09-2021

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
PRIMARY HEALTH CENTER RASINA
प्राइमरी हेल्थ सेंटर रसीना

UPDATED ON :
2021-01-09 11:47:11



"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 एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें" / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "

