

नगर निकाय का नाम

मृत्यु पंजीकरण हेतु आवेदन-पत्र

आवेदक/सूचना दाता का विवरण

नाम मृतक से सम्बन्ध.....मोबाइल / फोन न0.....
भवन का नाम / संख्या..... मोहल्ला / सड़क.....
ग्राम / शहर.....जनपद.....पिन कोड.....

मृतक का विवरण

मृत्यु का दिनांक...../...../.....(dd/mm/yyyy) लिंग : पुरुष / महिला
मृतक का नाम..... मृत्यु का कारण.....
पिता/पति का नाम..... मृत्यु के समय आयु.....
धर्म.....

मृत्यु स्थल का विवरण

मृत्यु स्थल : घर / अस्पताल / अन्य
भवन का नाम / संख्या / अस्पताल का नाम:.....
मोहल्ला / सड़क.....ग्राम / शहर.....
थाना..... जनपद.....पिन कोड.....

मृतक का स्थायी पता

ग्राम/शहर.....पो0आफिस.....थाना.....
जिला का नाम :..... पिन कोड

पत्राचार का पता (यदि उपरोक्त से भिन्न है)

.....
ग्राम/शहर.....पो0आफिस.....थाना.....
जिला का नाम :..... पिन कोड

अन्य विवरण

मृतक का व्यवसाय: कृषि / मजदूरी / नौकरी / व्यवसाय / अन्य
क्या मृत्यु डाक्टर द्वारा प्रमाणित है : हाँ / नहीं क्या प्रसव मृत्यु है : हाँ / नहीं
मृतक को धूम्रपान की आदत थी : हाँ / नहीं पान/सुपारी की आदत थी : हाँ / नहीं
मृतक तम्बाकू का सेवन करता था : हाँ / नहीं मृतक मदिरा का सेवन करता था : हाँ / नहीं

संलग्नको का विवरण (कृपया आवेदन पत्र के पृष्ठ भाग पर देखें।)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सूचना पूर्णरूप से सही है।

दिनांक :.....

(आवेदक का हस्ताक्षर)