

No. 0072575

FORM 6

ফর্ম ৬

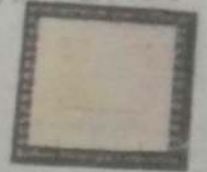
(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 2000)
(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ২০০০-এর ৯ নং বিধি দেখুন)Government of West Bengal
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

No 72575

Department of Health & Family Welfare
(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

CERTIFICATE OF DEATH

(মৃত্যু প্রমাণপত্র)

(Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)
(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রস্তুত হইল)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the
 register for KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION of New Market P.S.

KOLKATA District of West Bengal.

এই মতে নিম্নবর্ণিত তথ্য গুলি নিম্নবর্ণিত মৃত্যু প্রমাণপত্র হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত মৃত্যু প্রমাণপত্র প্রস্তুত করিয়াছে কলকাতা জেলায়
 নিউমার্কেট থানার অন্তর্গত কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু রেজিস্ট্রারে নিম্নবর্ণিত তথ্য।

Name
(নাম)

GAVER THAPLIYAL

Registration No.: P0001/2021/000011
(রেজিস্ট্রেশন নং) (OLD REGN.NO: 18)Sex (M / F)
(লিঙ্গ (পুরুষ/স্ত্রী))

FEMALE

Age
(বয়স)

74Y 0M 0D

Date of Registration 21/09/2021
(রেজিস্ট্রেশন তারিখ)Date of Death
(মৃত্যু তারিখ)

20/09/2021

Place of Death
(মৃত্যু স্থান/স্থান)

MEDICA SUPERSPECIALITY HOSPITAL, KOLKATA 99

Name of Father/Husband
(পিতা/স্বামীর নাম)

D/O LATE DARA OLPADWALA

Permanent Address
of Deceased
(মৃত্যু স্থান/স্থান)FLAT NO.10,8,MADAN-STREET,PRINCEP STREET,KOLKATA-700072
W.B.Address of Deceased at the
time of Death
(মৃত্যুর সময় মৃত্যু স্থান)

N.M

Name of the Mother
of the Deceased
(মৃত্যুর মাতার নাম)

N.M

Signature of the Issuing Authority
with date and SealREGISTRAR / SUB. REGISTRAR
HEALTH DEPT.

K. V. C.

Note: In case of death, no certificate shall be issued in pursuance of the above rules unless the cause of death is entered in the register. See provision of Section 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.
 (মৃত্যুর রেজিস্ট্রারে মৃত্যু প্রমাণপত্র প্রস্তুত করা যাবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)

Date of Issue
(প্রদানের তারিখ)

01/11/2021

Place of Issue:

HEAD OFFICE

Type:

FREE COPY

THE PARSEE TOWER OF SILENCE

To authenticate this Death Certificate, please visit <http://www.kmgov.in/En/Birth%20and%20Death%20Registration%20Office%20Kolkata>

FORM 6

No. 0072575

ফর্ম ৬

(See Rule 9 of West Bengal Registration of Births and Deaths Rules, 2000)
(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন বিধি, ২০০০-এর ৯ নং বিধি দেখুন)Government of West Bengal
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

No 72575

Department of Health & Family Welfare
(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

CERTIFICATE OF DEATH

(মৃত্যু প্রমাণপত্র)

(Issued under Sec. 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969)
(১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী প্রদত্ত হইবে)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is in the register for KOLKATA MUNICIPAL CORPORATION of New Market P.S. KOLKATA District of West Bengal.

এই মর্মে নিশ্চিতকরণে আর করা যাইতেছে যে নিম্নলিখিত বিবরণী মূল মৃত্যুনিবন্ধ হইতে লব্ধ হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের কলকাতা জেলায়

নিউমার্কেট পল্লীর অন্তর্গত কলকাতা পৌরসংস্থের মৃত্যু রেজিস্ট্রারে নিশ্চিতকৃত আছে।

Name : GAVER THAPLIYAL Registration No. : P0001/2021/000011
(নাম) (রেজিস্ট্রেশন নং)

Sex (M / F) : FEMALE Age : 74Y 0M 0D Date of Registration 21/09/2021
(লিঙ্গ (পুরুষ/স্ত্রী)) (বয়স) (রেজিস্ট্রেশন তারিখ)

Date of Death : 20/09/2021
(মৃত্যু তারিখ)

Place of Death : MEDICA SUPERSPECIALITY HOSPITAL, KOLKATA 99
(যে স্থানে মৃত্যু হইয়াছে)

Name of Father/Husband : D/O LATE DARA OLPADWALA
(পিতা/স্বামীর নাম)

Permanent Address of Deceased : FLAT NO.10,8,MADAN STREET, PRINCEP STREET, KOLKATA-700072
(মৃত্যু স্থায়ী ঠিকানা) W.B.

Address of Deceased at the time of Death : N.M.
(মৃত্যুর সময়ে মৃত্যু স্থান)

Name of the Mother of the Deceased : N.M.
(মৃত্যুর মাতার নাম)

Signature of the Issuing Authority with dated Seal
(রেজিস্ট্রার কর্তৃক স্বাক্ষরিত ও তারিখসহ সীল)
REGISTRAR / SUB-REGISTRAR
HEALTH DEPT
K. V. C.

Note: In case of death, no disclosure shall be made of particulars regarding the cause of death as entered in the register. See provision of Section 17(1) of the Registration of Births and Deaths Act, 1969.
(মৃত্যুর রেজিস্ট্রেশন বিধি অনুযায়ী মৃত্যুর কারণ প্রকাশ করা যাইবে না। ১৯৬৯ সনের জন্ম-মৃত্যু রেজিস্ট্রেশন আইনের ১৭(১) ধারা দেখুন।)

Date of Issue : 01/11/2021 Place of Issue : HEAD OFFICE FREE COPY
(প্রদত্ত তারিখ) (প্রদত্ত স্থান) THE PARSEE TOWER OF SILENCE

FORM- 6
RULES -8
Government of Uttrakhand
Department HEALTH

ISSUED UNDER SECTION 13
CERTIFICATE OF BIRTH OF REGISTRATION OF
BIRTH AND DEATH ACT 2003
ISSUED UNDER SECTION 13/1-2

This is to certify that the following has been taken from the original record of death which is in the register 2012 of NAGAR NIGAM Tehsil DEHRADUN District DEHRADUN of the State of Uttarakhand, INDIA.

Name SUDHIR THAPLIYAL
Sex MALE
Date of death 10-07-2012
Registration No. D20120701790
Place of death C. M. I. HOSPITAL, DEHRADUN.
Date of Registration 12-07-2012
Name of Father/Husband..... S. P. THAPLIYAL
Permanent Address CLIFF HALL ESTATE, MUSSOORIE.
Nationality of father / mother..... INDIAN

Date-13-07-2012



Signature of issuing authority

Registrar (Births & Deaths)
Nagar Nigam, Dehra Dun
UTTARAKHAND, INDIA

Seal