

(સ.મુ.વ.) વાચ-૩૩૭-૧૦,૦૦,૦૦૦-૯-૨૦૦૪.



ગુજરાત સરકાર
જાહેર આરોગ્ય ખાતુ

મરણનું પ્રમાણપત્ર

ફોર્મ નં. ૬



(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ, ૧૯૬૯ની કલમ ૧૨/૧૭ મુજબ અને
ગુજરાત જન્મ અને મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ના નિયમ - ૮ મુજબ)

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, નીચેની માહિતી મરણના મૂળ રેકર્ડમાંથી
લેવામાં આવી છે જે..... ગામ/શહેરના..... તાલુકાના.....
જિલ્લાના ગુજરાત રાજ્યના રજિસ્ટરમાં છે.

૧. નામ :-
૨. જાતિ (પુ./સ્ત્રી) :-
૩. મરણની તારીખ :-
૪. મરણનું સ્થળ :-
૫. પિતા/માતા/પતિનું નામ :-
૬. મરનારનું કાયમી રહેઠાણનું સરનામું :-
૭. નોંધણી ક્રમાંક :-
૮. નોંધણીની તારીખ :-

નોંધ :- મરણના કારણ સંબંધી રજિસ્ટરમાં દાખલ કર્યા પ્રમાણેની વિગતો જાહેરમાં પ્રગટ કરી
શકાશે નહિ. (કલમ ૧૭ (૧) (ખ) ની જોગવાઈ પ્રમાણે.)

તારીખ :-

કાઠી આપનાર સત્તાધિકારીની સહી/

સિક્કો