

नगर परिषद्, टोंक

कार्यालय उपयोग हेतु

रजिस्ट्रार/ उप रजिस्ट्रार महोदय,

जन्म-मृत्यु शाखा

.....

नगर परिषद्, टोंक

नाम मृतक.....

पिता.....

माता.....

पति/पत्नि.....

पता.....

प्रतियों की संख्या.....

मृत्यु प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र

हिन्दी/अंग्रेज़ी

1. रजिस्ट्रेशन नम्बर (यदि ज्ञात हो)

2. मृत्यु दिनांक

3. मृतक का पूरा नाम

4. मृतक का आधार

5. मृतक के पति/पत्नि का नाम

6. मृतक की माता का नाम

7. मृतक के पिता का नाम

8. मृत्यु स्थान घर/अस्पताल का नाम

9. अंतिम संस्थान का स्थान

श्मशान/कब्रिस्तान/ग्रेवियार्ड का नाम

10. मृतक का स्थाई पता

10. माता-पिता का स्थाई पता

11. मृतक का मृत्यु के समय का पता

12. पारिवारिक सदस्य होने पर मृतक के संबंध

परिवारिक सदस्य के अलावा अन्य नजदीकी

13. रिश्तेदार के लिये: संबंध एवं प्रमाण पत्र लेने

का कारण

आवेदक के हस्ताक्षर मय दिनांक

कैशियर, नकल व नाम शुल्क.....रु. जमा करें।

आवेदक का नाम.....

पता.....

मोबाईल.....

कैशियर
कृपया जमा की मोहर यहां अंकित करें।

1. आवेदक स्वयं के फोटोयुक्त आईडी की स्वप्रमाणित फोटोप्रति लगावें।

2. प्रमाण पत्र अंग्रेज़ी में चाहे जाने हेतु आवेदन पत्र अंग्रेज़ी के कैपीटल अक्षरों में भरें।