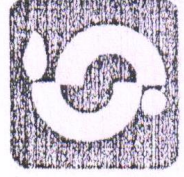


No

Form-5

उत्तर प्रदेश सरकार

GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH



विभाग /
(प्रमाणपत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)
DEPARTMENT OF
(Name of local body issuing certificate)

मृत्यु प्रमाण-पत्र DEATH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम,
(राज्य का नाम)
..... के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)
(संशोधित नियम को अंगिकृत किए जाने का वर्ष)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the
..... Registration of Births and Deaths Rules)
(Name of State) (Year of notifying the revised rules)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र)
..... तहसील
जिला राज्य के रजिस्टर
में उल्लिखित है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth,
which is the register for (local area/local body) of tahsil / block
..... of District of State/Union territory

नाम / Name : लिंग / Sex

मृत्यु की तिथि / Date of Death : मृत्यु का स्थान / Place of Death

माता का नाम / Name of Mother:

पिता का नाम / Name of Father:

मृतक का मृत्यु के समय का पता / Address of deceased at the time of death :
.....
.....
.....

मृतक का स्थायी पता / Permanent address of the deceased :
.....
.....
.....

पंजीकरण संख्या / Registration No. : पंजीकरण दिनांक / Date of Registration

टिप्पणी / Remarks (if any) :

जारी करने की तिथि / Date of issue : प्राधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of the issuing authority
प्राधिकारी का पता / Address of the issuing authority

मोहर / Seal

"Ensure registration of every birth and death / प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें।"