

प्रमाणपत्र क्र./Certificate No.

नमुना ५ / Form ५



महाराष्ट्र शासन  
Government of Maharashtra  
आरोग्य विभाग  
Health Department

प्रमाणपत्र निर्गमित करणा-या स्थानिक क्षेत्राचे नाव \_\_\_\_\_  
Name of the local body issuing Certificate \_\_\_\_\_

**मृत्यु प्रमाणपत्र / DEATH CERTIFICATE**

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म व मृत्यु नोंदणी नियम २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)  
(Issued under section १२/१७ of the Registration of Births & Deaths Act, १९६९ and rule ८/१३ of the Maharashtra Registration of Births and Death Rules २०००)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे ज्याचा (स्थानिक क्षेत्र)  
\_\_\_\_\_, तालुका \_\_\_\_\_, जि \_\_\_\_\_ महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

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 tehsil / block \_\_\_\_\_ of district \_\_\_\_\_ of Maharashtra State.

आधारकार्ड क्रमांक:

Adhar Card Number:

मृताचे पुर्ण नाव:

लिंग:

Name of Deceased:

Sex:

मृत्यु तारीख:

मृत्यु ठिकाण:

Death Date :

Place of Death:

आईचे पुर्ण नाव:

वडिलांचे/पतीचे

पुर्ण नाव

Full Name of Mother:

Full Name of

Father/Husband:

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा

मयत व्यक्तीचा

पत्ता:

कायमचा पत्ता:

Address of the deceased

Permanent

at the time of Death :

Address of the deceased:

नोंदणी क्रमांक:

नोंदणी दिनांक:

Registration No.:

Date of

Registration:

शेरा:

Remarks (if any):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक:

निबंधक, जन्म-मृत्यु नोंदणी अधिकारी, ग्रामपंचायत

Certificate Issue Date:

\_\_\_\_\_, ता. \_\_\_\_\_, जि. \_\_\_\_\_

शिकका / Seal

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यु घटना नोंदविल्याची खात्री करा

Ensure Registration of Every Birth & Death

सदर दाखल्याची वैधता तपासण्याची असल्यास [mahaonline.gov.in](http://mahaonline.gov.in) या संकेतस्थळावर भेट देऊ शकता.

डिजीटलाईज्ड कालबद्ध सेवा वर्ष-२०१५

२०१५-Year of Digitized & Time Bound Services