



उल्हासनगर महानगर पालिका

पोह्य पत्र

नोंदणी क्रमांक : 41202400005737 नोंदणी दिनांक : 26/02/2024 04:02:57 PM

स्विकारकर्त्याचे नाव : कल्पना किशोर प्रामाणिक

स्विकारकर्त्याचा पत्ता : महात्मा फुले कॉलोनी, सुभाष टेकडी उ.नगर -४

पाठविणा-याचावर्ग : जनता

पाठविणा-याचा वर्ग(उप) : सामान्य नागरीक

पत्र क्रमांक : . पत्र दिनांक : 26-FEB-24

पत्राचा प्रकार : सामान्य पत्र पत्राचा वर्ग : सर्वसाधारण पत्र

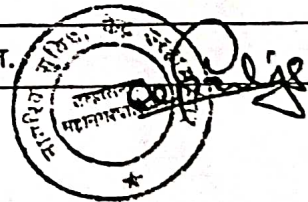
पत्राची वर्गवारी : सर्वसाधारण

विभागाला चिन्हांकित : General Administration Department

पत्राचा विषय : कर पावती मधील आडनावाची नोंद चुकीची झाली असून ती दुरुस्त करणे यावत

सोवत जोडलेले : .

नोंद : भविष्यात पुढील पत्र व्यवहारासाठी यरील नोंदणी क्रमांकाचा उपयोग केला जाईल.





महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT
उल्हासनगर महानगरपालिका, उल्हासनगर
Ulhasnagar Municipal Corporation
मृत्यु प्रमाणपत्र
Death Certificate



(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13

अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे,

जी की, **Ulhasnagar Municipal Corporation** तालुका **Ulhasnagar**

जिल्हा **Thane** **Maharashtra** राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for **Ulhasnagar Municipal Corporation** of Tahsil **Ulhasnagar** of District **Thane** of **Maharashtra** State.

मृताचे पूर्ण नांव **AJIT MANIK PRAMANIK**
Full Name of Deceased

लिंग **MALE**
Sex

मृत्यु दिनांक **22nd October 2008**
Date of Death
Twenty-Second October Two Thousand Eight

मृत्यु ठिकाण **SHIVNERI HOSPITAL**
Place of Death

आईचे पूर्ण नांव **NOT STATED**
Full Name of Mother

वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नांव **MANIK PRAMANIK**
Full Name of Father/Husband

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता
Address of deceased at the time of death :
Pritivila, Mahatma Phule Colony, Subhash Tekdi, Ulhasnagar-4.

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता
Permanent address of deceased :

XX
XX

नोंदणी क्रमांक **c5-386**
Registration No.

नोंदणी दिनांक **31st October 2008**
Date of Registration

शेरा Remarks (If any)
ns

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक
Date of issue of certificate
10 NOV 2008 12:11:07



Signature
निर्गमित करणारी-या प्राधिका-याची सही
Signature of the issuing authority :
प्राधिका-याचा पत्ता
Address of the issuing authority :
Registrar
Birth & Death
Medical Health Department, Ulhasnagar
Municipal Corporation, Ulhasnagar-3

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा" "Ensure Registration of every birth & death"