



नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड
नागरी सुविधा केंद्र
जन्म-मृत्यु विभाग
अर्ज

विषय :	मृत्यू नोंदणी करणे व मृत्यू दाखला मिळणे बाबत.
टोकन क्रमांक (कार्यालयीन वापरसाठी):	दिनांक:

अर्जदाराचा तपशील:

आडनाव	नांव	वडील / पतीचे नांव
अर्जदाराचा पत्ता :		
मोबाईल क्रमांक :		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती :

शिरष	माहिती		
	दिनांक	महिना	वर्ष
१ मृत्यू दिनांक			
२ लिंग	[] पुरुष [] स्त्री		
३ मृत व्यक्तीचे नांव			
४ मृत व्यक्तीच्या वडिलांचे/पतीचे नांव	आडनांव	नांव	वडीलाचे नांव
५ मृत व्यक्तीच्या आईचे नाव	आडनांव	नांव	वडील / पतीचे नांव
६ मृत्यूचे ठिकाण (नमुद केलेल्या कारणां पैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी)	[] हॉस्पिटलचे नाव :		
	[] घर		
	[] इतर (इतर असल्यास नमुद करावे.)		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालील प्रमाणे जोडली आहेत.

खालील जोडपत्रापैकी (लागू असल्यास अशी [✓] खूण करावी)		
१	जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम २००० मधील तरतुदीनुसार नमुना नं. २ व नमुना नं. ४ अथवा नमुना नं. ४ अ मधील वैद्यकीय प्रमाणपत्राची एक प्रत	[]
२	अंत्यविधीसाठी उपस्थित असलेल्या व्यक्तींनी स्वाक्षांकित केलेला पंचनामा किंवा स्मशानभूमीची पावतीच्या सत्यप्रती	[]
३	मृत व्यक्तीचे मतदान ओळखपत्र/रेशनकार्ड सत्यप्रत.	[]

अर्जदाराची सही