

सं. 1  
No. 1



हरियाणा सरकार  
GOVERNMENT OF HARYANA  
स्वास्थ्य सेवाएं विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES  
नगर निगम गुरुग्राम  
MUNICIPAL CORPORATION GURUGRAM

प्रपत्र-6  
FORM-6



मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रेशन अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा हरियाणा जन्म मृत्यु रजिस्ट्रेशन नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE HARYANA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002.)

यह प्रमाणित किया जाता है निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि नगर निगम गुरुग्राम तहसील गुरुग्राम जिला गुरुग्राम राज्य/संघ प्रदेश  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION GURUGRAM OF TAHSIL/BLOCK GURUGRAM OF DISTRICT GURUGRAM OF STATE/UNION TERRITORY HARYANA, INDIA.

मृतक का नाम / NAME OF DECEASED : [REDACTED]

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

आधार नंबर / AADHAAR NO.:  
XXXXXXXX0583

मृत्यु की तिथि / DATE OF DEATH:  
[REDACTED] 2022  
THIRTEENTH-SEPTEMBER-TWO THOUSAND TWENTY TWO

मृत्यु का स्थान / PLACE OF DEATH:  
MAX HOSPITAL GURGAON

पति / पत्नी का नाम / NAME OF HUSBAND / WIFE:  
[REDACTED]

मृतक की उम्र / AGE OF DECEASED:  
91 YEARS

आधार नंबर / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

पिता का नाम / NAME OF FATHER:  
[REDACTED]

आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO.:

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO.:

मृत्यु के समय मृतक का पता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

[REDACTED] REWARI, REWARI, REWARI,  
HARYANA

मृतक का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

[REDACTED] REWARI, REWARI, REWARI,  
HARYANA

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NO:  
D-2022: 6-90171 [REDACTED]

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:  
28-09-2022

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):  
DG 01174 APP.NO 63369

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:  
07-12-2023

जारी करने वाला अधिकारी / ISSUING AUTHORITY  
[REDACTED]