



सं 1



उत्तर प्रदेश सरकार
GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH
 शिक्षा एवं स्वास्थ्य विभाग
DEPARTMENT OF MEDICAL AND HEALTH
 स्वरूप रानी नेहरू हॉस्पिटल अल्लाहाबाद उत्तर प्रदेश
SWAROOP RANI NEHRU HOSPITAL, ALLAHABAD UTTAR PRADESH

प्रपत्र-6
FORM-6



मृत्यु प्रमाण-पत्र
DEATH CERTIFICATE

(यह प्रमाण-पत्र मृत्यु एवं जन्म अधिनियम, 1969 की धारा 12 / 17 तथा उत्तर प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रेशन नियम, 2002 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया है।)
 (ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE UTTAR PRADESH REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2002.)

(यह प्रमाण-पत्र मृत्यु प्रमाण-पत्र के मूल अभिलेख से ली गई है जो कि स्वरूप रानी नेहरू हॉस्पिटल अल्लाहाबाद उत्तर प्रदेश नगरपालिका अल्लाहाबाद जिला अल्लाहाबाद उत्तर प्रदेश भारत के रजिस्टर में उल्लिखित है।)
 (THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR SWAROOP RANI NEHRU HOSPITAL, ALLAHABAD UTTAR PRADESH OF TAHSIL/BLOCK ALLAHABAD OF DISTRICT PRAYAGRAJ OF STATE/UNION TERRITORY UTTAR PRADESH, INDIA.)

मृत्यु भोगे हुए / NAME OF DECEASED : SANJEEV SINGH

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

आधार नंबर / AADHAAR NO.:
XXXXXXXX7592

मृत्यु का तिथि / DATE OF DEATH:
27-04-2024
TWENTY-SEVENTH-APRIL-TWO THOUSAND TWENTY FOUR

मृत्यु का स्थान / PLACE OF DEATH:
SWAROOP RANI NEHRU HOSPITAL PRAYAGRAJ UTTAR PRADESH

पति / पत्नी का नाम / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत्यु का उम्र / AGE OF DECEASED:
20 YEARS

आधार नंबर / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

माता का नाम / NAME OF MOTHER:

पिता का नाम / NAME OF FATHER:
HARI SHANKAR SINGH

माता का आधार नंबर / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार नंबर / FATHER'S AADHAAR NO. :
XXXXXXXX2973

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

मृतक का स्थायी पता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

BHITIIPURE NAIN, CHAKWAR,
PRATAPGARH, PRATAPGARH, PRATAPGARH,
UTTAR PRADESH- 230129

BHITIIPURE NAIN, CHAKWAR,
PRATAPGARH, PRATAPGARH, PRATAPGARH,
UTTAR PRADESH- 230129

पंजीकरण संख्या / REGISTRATION NO:
D/2024/9-92060-001164

पंजीकरण तारीख / DATE OF REGISTRATION:
07-05-2024

टिप्पणी / REMARKS (IF ANY):

जारी करने की तिथि / DATE OF ISSUE:
07-05-2024

जारी करने वाला प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु)
REGISTRAR (BIRTH & DEATH)
 स्वरूप रानी नेहरू हॉस्पिटल अल्लाहाबाद उत्तर प्रदेश
SWAROOP RANI NEHRU HOSPITAL, ALLAHABAD UTTAR PRADESH

UPDATED ON
07-05-2024 16:36:13



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
 THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
 APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.
 * प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें * ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



सूनम सिंह

