

क्रमांक 1



## महाराष्ट्र शासन GOVERNMENT OF MAHARASHTRA आरोग्य विभाग DEPARTMENT OF HEALTH



## MUNICIPAL CORPORATION NASHIK EAST ZONE

## मृत्यु प्रमाण-पत्र 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 देण्यान 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 & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून , तालुका नाशिक , जिल्हा नाशिक , राज्या च्या 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 MUNICIPAL CORPORATION NASHIK EAST ZONE OF TAHSIL/BLOCK NASHIK OF DISTRICT NASHIK OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : प्रभाकर काशिनाथ जगताप / PRABHAKAR KASHINATH JAGTAP

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.: XXXXXXXX7240

मृत्यू दिनांक / DATE OF DEATH:

THIRTY-FIRST-JANUARY-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत व्यक्तिचे वय / AGE OF DECEASED: 63 YEARS

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER: सोनाई कांगिनाथ जगताप / SONAI KASHINATH JAGTAP

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO.:

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

NASHIK, NASHIK, NASHIK, MAHARASHTRA

नाशिक (म कांपी.), नाशिक, नाशिक, महाराष्ट-

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO: D-2023: 27-90329-000271

शेरा / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE: 09-02-2023

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

मृन्यू ठिकाण / PLACE OF DEATH: अभोका मेडिकब्हर हॉस्पिटल वास-कॉन आय टी पार्क इंदिरा नगर वडाळा नाशिक /ASHOKA MEDICOVER HOSPITAL VAS-CON IT PARK INDIRA NAGAR WADALA NASHIK

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE: मंदा प्रभाकर जगताप / MANDA PRABHAKAR JAGTAP

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:

विडेलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER : काशिनाथ ओनाजी जगताप / KASHINATH ANAJI JAGTAP

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीया कायमचा पना / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

SAINIK NIWAS AGASTI KARKHANA ROAD , SHETE MALA , AKOLE, AKOLE, AHMEDNAGAR, MAHARASHTRA

मैनिक निवास अगस्ती कारखाना रोड , शेटे मळा , अकोले, अकोले, अहमदनगर, महाराष्ट्र

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION: 06-02-2023

May .

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु) SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH) MUNICIPAL CORPORATION NASHIK EAST ZONE

UPDATED ON: 2023-02-09 11:58:42



"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 DOUCMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

" प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

