

Telephone : 0831-2402821
Mob No : 8317350584

REGD POST

Records
The MARATHA LI
PIN-900499
c/o 56 APO

2805211A/SR/NE-3

20 Sep 2024

Zilla Sainik Welfare Office
Ex -Servicemen Rest House,
Near Santoshi Mata Chowk
Dhule/Nandurbar (Mah)

PUBLICATION OF PART II ORDER FOR DEATH OF CHILD

1. Refer to your office letter No 18019/Pt-II/163/ZSWO/06/1476 dated 06 Sep 2024.
2. It is intimated that documents for publication of occurrence regarding death of son in respect of No 2805211A Ex Naik Bhamare Dipak Eknath received vide your letter under reference, is kept pending due to sequence of name of son as mentioned in death certificate "TEJAS DIPAK BHAMARE" does not tally with service record held with this office "TEJAS". It is requested to advise individual to rectify/clarify the observation and re-submit the same duly verified through your office.
3. Necessary occurrence will be published, on receipt of the above mentioned documents through your office,



Copy to :-

✓ No 2805211A Ex Naik Bhamare
Dipak Eknath
Vill Sarve, PO Waypur
Teh Shindkheda Dist Dhule
PIN -424001
Mob No 9423855560

Capt
Record Officer
for OIC Records

- For your information and necessary action please.

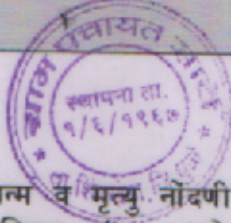


सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव

Name of local body issuing certificates



मृत्यु प्रमाणपत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ 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 (स्थानिक क्षेत्र) साव, तालुका शिंदखेडा, जिल्हा युक्त, महाराष्ट्र राज्य 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 (local area/local body) _____ of tahsil /block _____ of District _____ of Maharashtra State.

मृताचे पूर्ण नाव : आमरे तेजस दिपक
Full Name of Deceased :

लिंग : पुरुष
Sex :

मृत्यु दिनांक : २३/०८/२०२५
Date of Death :

मृत्युचे ठिकाण : साव
Place of death :

आईचे पूर्ण नाव : आमरे सोनम दिपक
Full Name of Mother :

वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नाव : आमरे दिपक युक्त
Full Name of Father/Husband :

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता :

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता :

कु.पो. साव ना. शिंदखेडा
जि. युक्त

साव ना. शिंदखेडा
जि. युक्त.

Address of the deceased at the time of death:

Permanent address of the deceased :

नोंदणी क्रमांक : ०५
Registration No. :

नोंदणी दिनांक : २३/०८/२०२५
Date of Registration :

शेरा :
Remarks (If any) :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
Signature of the issuing authority

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : ३१/९/२०२५ शिक्का / Seal
Date of issue :

प्राधिकार्याचा पत्ता : ग्राम पंचायत साव
Address of the issuing authority :

प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा

"Ensure Registration of every birth & death"