



ગુજરાત સરકાર

GOVERNMENT OF GUJARAT

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE

મરણ પ્રમાણપત્ર

DEATH CERTIFICATE

(જન્મ અને મરણ નોંધણી અધિનિયમ, ૧૯૬૯ની કલમ ૧૨/૧૭ અને
ગુજરાત જન્મ-મરણ નોંધણી નિયમો, ૨૦૦૪ ના નિયમ - ૮/૧૩ મુજબ)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and deaths Act, 1969

And Rule 8/13 of the Gujarat Registration of Births and Deaths Rules, 2004)

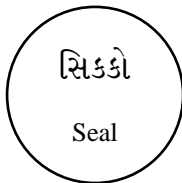
આથી પ્રમાણીત કરવામાં આવે છે કે, નીચેની માહિતી મરણના મુળ રેકર્ડમાંથી લેવામાં આવી છે. જે ગુજરાત રાજ્યના
જિલ્લાના તાલુકાના ગ્રામ/શહેરના રજિસ્ટ્રારમાં છે.This is to Certify that the following information has been taken from the original record of Death which is in the register
for Village/City of taluka of District of Gujarat state.

૧. નામ : ૨. જાતિ (પુ./સ્ત્રી) :
1. Name : 2. Sex (M/F) :
૩. મરણ તારીખ : ૪. મરણ સ્થળ :
3. Date of Death : 4. Place of Death :
૫. માતાનું નામ : ૬. પિતા/પતિનું નામ :
5. Name of Mother : 6. Name of Father/Husband :
૭. મરનારના મૃત્યુ સમયનું સરનામું : ૮. મરનારનું કાયમી સરનામું :
7. Address of deceased at the time of Death. : 8. Parmanent address of deceased :
-
-
-
૯. નોંધણી ક્રમાંક : ૧૦. નોંધણી તારીખ :
9. Registration No. : 10. Date of Ragistration :
૧૧. રીમાર્ક્સ (વિશેષ નોંધ) :
11. Remarks (if any) :

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાધિકારીની સહી
Signature of the issuing authority

પ્રમાણપત્ર કાઢી આપ્યાની તારીખ :

Date of issue :



પ્રમાણપત્ર કાઢી આપનાર સત્તાધિકારીનું સરનામું

Address of the issuing authority

Ensure Registration of every Birth & Death

દરેક જન્મ અને મરણની નોંધણી અવશ્ય કરાવીએ