



अमरावती महानगर पालिका नागरीक सुविधा केंद्र

दिनांक :	/ /	माहित असल्यास नोंदणी क्रं.	
विषय :	मृत्युप्रमाणपत्र मिळणेबाबत		

अर्जदाराचा तपशिल

आडनाव	नाव	वडील / पतीचे नाव

उपरोक्त अर्जासंबंधीचा तपशिल (M) Marathi (E) English

शिर्ष	माहिती			
	दिनांक	महिना	वर्ष	
1	मृत्यु दिनांक			
2	मृत्यु दिनांक (अक्षरी)			
3	मृत व्यक्तीचे नाव	आडनाव	नाव	वडील / पतीचे नाव
		(M)		
		(E)		
4	मृत व्यक्तीच्या आईचे नाव	आडनाव	नाव	वडील / पतीचे नाव
		(M)		
		(E)		
5	मृत व्यक्तीच्या वडिलांचे नाव	आडनाव	नाव	वडील / पतीचे नाव
		(M)		
		(E)		
6	मृत व्यक्तीचे लिंग	[] पुरुष [] स्त्री		
7	मृत्युचे ठिकाण	[] हॉस्पिटल [] घर [] इतर		
	मयत व्यक्तीचा मृत्यु समयीचा पत्ता	पत्ता (M) : Address (E):		
8	दाखल्याच्या आवश्यक असलेल्या प्रतींची संख्या:			

अर्जदाराची सही