

संख्या2
S.No.2



Exh.06/C

फॉर्म. 6
FORM 6

महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

महानगर पालिका पिंपरी चिंचवड वार्ड ३९

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39



मृत्यु प्रमाणपत्र

DEATH CERTIFICATE

जन्म आणि मृत्यू नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यू नोंदणी नियम 2000 च्या नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती मृत्यू नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे. जी महानगर पालिका पिंपरी चिंचवड वार्ड ३९ तहसील / ब्लॉकच्या हवेली जिल्ह्याच्या पुणे राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत यांच्या नोंदवहीत उपलब्ध 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 PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA

मृत व्यक्तीचे नाव / NAME OF DECEASED: VASANT BHAGVAN LAHANE / वसंत भगवान लहाने

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:
XXXX-XXXX-9005

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:
78 YEARS

मृत्यूचा दिनांक / DATE OF DEATH:
25-11-2025

TWENTY-FIFTH-NOVEMBER-TWO THOUSAND TWENTY FIVE

मृत्यूचे ठिकाण / PLACE OF DEATH:

DR D.Y. PATIL HOSPITAL PIMPRI, PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA / डॉ. डी. वाय. पाटील हॉस्पिटल पिंपरी, पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे, महाराष्ट्र

जोडीदाराचे नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:
GODAVARI VASANT LAHANE / गोदावरी वसंत लहाने

पती/पत्नीचा आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER OF HUSBAND / WIFE:
XXXX-XXXX-0757

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:
KISHNABAI BHAGVAN LAHANE / किसनाबाई भगवान लहाने

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:
BHAGVAN RAJARAM LAHANE / भगवान राजाराम लहाने

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

मृत्यूसमयी मृत व्यक्तीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:

DR D Y PATIL HOSPITAL, PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA, / डॉ डी वाय पाटील हॉस्पिटल, पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे, महाराष्ट्र,

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

ALANDI (DEVACHI), ALANDI, KHED, PUNE, MAHARASHTRA, / आळंदी (देवाची), अळंदी (म् क्ल), खेड, पुणे, महाराष्ट्र,

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:
D202527903280004539

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
19-12-2025

बेरा(असल्यास) / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
19-12-2025

Updated On : 19-12-2025 10:25:59



'This QR code can be used to check the authenticity of the certificate'



निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :
उपनिबंधक (जन्म आणि मृत्यू)

SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

महानगर पालिका पिंपरी चिंचवड वार्ड ३९

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी सुनिश्चित करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"