



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

लातूर शहर महानगरपालिका लातूर

LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION LATUR

फॉर्म. 6
FORM 6



मृत्यु प्रमाणपत्र

Exh-14/C

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 लातूर शहर महानगरपालिका लातूर तहसील / ब्लॉकच्या लातूर जिल्ह्याच्या लातूर 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 LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION LATUR OF TAHSIL/BLOCK LATUR OF DISTRICT LATUR OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA

मृत व्यक्तीचे नाव / NAME OF DECEASED: CHANDRAKANT VASANT MUNDHE
/ चंद्रकांत वसंत मुंदे

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:
XXXX-XXXX-5529

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:

मृत्यूचा दिनांक / DATE OF DEATH:
14-12-2025
FOURTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY FIVE

मृत्यूचे ठिकाण / PLACE OF DEATH:
PRIME GASTROENTEROLOGY INSTITUTE LATUR, LATUR(MCI), LATUR,
LATUR, MAHARASHTRA / प्राइम गॅस्ट्रोएंटरोलॉजी इन्स्टिट्यूट लातूर, लातूर (शहर),
लातूर, लातूर, महाराष्ट्र

जोडीदाराचे नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:
AKANSHA CHANDRAKANT MUNDHE / आकांशा चंद्रकांत मुंदे

पती/पत्नीचा आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER OF HUSBAND / WIFE:

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:
VIJAYMALA VASANT MUNDHE / विजयमाला वसंत मुंदे

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:
VASANT VISHWANATH MUNDHE / वसंत विश्वनाथ मुंदे

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:

मृत्यूसमयी मृत व्यक्तीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:
LATUR(MCI), LATUR, LATUR, MAHARASHTRA, 413512 / लातूर (शहर), लातूर,
लातूर, महाराष्ट्र, 413512

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :
SANGAON, AMBEJOGAI, BEED, MAHARASHTRA, 431517 / सांगाव, अंबाजोगाई
, बिड, महाराष्ट्र, 431517

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:
D202627902010000086

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
19-01-2026

शेरा(असल्यास) / REMARKS (IF ANY):
--

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
20-01-2026

Updated On : 19-01-2026 16:46:08



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

श्री. मृत्यु मुंदे

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही / SIGNATURE OF ISSUING AUTHORITY :

निबंधक (जन्म आणि मृत्यू)

Registrar (BIRTH & DEATH)

लातूर शहर महानगरपालिका लातूर

LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION LATUR

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