

Exh.07/C



सत्यमेव जयते

क्रमांक 1
No. 1



महाराष्ट्र शासन
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA
आरोग्य विभाग
DEPARTMENT OF HEALTH

नि-6/क

फॉर्म-6
FORM-6



S R T MEDICAL COLLEGE HOSPITAL AMBEJOGAI

मृत्यु प्रमाण-पत्र
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 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 & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की स्वामी रामानंद तीर्थ वैद्यकीय महाविद्यालय रुग्णालय अंबेजोगाई, तालुका अंबाजोगाई, जिल्हा बिड, राज्याच्या 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 S R T MEDICAL COLLEGE HOSPITAL AMBEJOGAI OF TAHSIL/BLOCK AMBEJOGAI OF DISTRICT BEED OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : RAHIM GAYABU SHAIKH

लिंग / SEX: पुरुष / MALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:
XXXXXXXX4275

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:
20-03-2023
TWENTIETH-MARCH-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:
SWAMI RAMANAND TEERTH RURAL GOVT. MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, AMBAJOGAI

मृत व्यक्तिके वय / AGE OF DECEASED:
61 YEARS

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:
SALIMABI RAHIM SHAIKH

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :
XXXXXXXX9101

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

JAWALGAON, AMBEJOGAI, BEED,
MAHARASHTRA- 431517

JAWALGAON, AMBEJOGAI, BEED,
MAHARASHTRA- 431517

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:
D-2023: 27-90764-000283

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
16-05-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):
05

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
16-05-2023

[Signature]
निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY
Resident Medical Officer
राजस्दर (जन्म व मृत्यु)
Registrar (Births & Deaths)
Rural Govt.
Medical College & Hospital, Ambajogai
S R T MEDICAL COLLEGE HOSPITAL AMBEJOGAI



UPDATED ON :
16-05-2023 11:18:35



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.
" प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा " / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "