



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT

प्रमाणपत्र निर्गमित करणाऱ्या स्थानिक क्षेत्राचे नाव  
Name of local body issuing certificates



मृत्यु प्रमाणपत्र  
Death CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ 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 and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्यूच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की (स्थानिक क्षेत्र) कोल्हापूर, तालुका कोल्हापूर, जिल्हा नागपूर, महाराष्ट्र 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 (local area / local body) \_\_\_\_\_ of District \_\_\_\_\_ of Maharashtra State.

मृताचे पूर्ण नाव : कोल्हापूर असुराग राडग  
Full Name of Deceased :

लिंग : स्त्री  
Sex :

मृत्यु दिनांक : ०४/०९/२०२९  
Date of Death :

मृत्युचे ठिकाण : कोल्हापूर  
Place of death :

आईचे पूर्ण नाव : विदेई गोविंदार  
Full Name of Mother :

वडिलांचे पूर्ण नाव : \_\_\_\_\_  
Full Name of Father :

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता :

पतीचे/पत्नीचे पूर्ण नाव : रमेश गोविंदार राडग  
Full Name of /Husband/Wife :

मु. कोल्हापूर सी. कारोण  
जि. नागपूर

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता :  
मु. कोल्हापूर सी. कारोण  
जि. नागपूर

Address of the deceased at the time of death :

Permanent address of deceased :

नोंदणी क्रमांक : ०९

नोंदणी दिनांक : १०/०९/२०२९

Registration No. :

Date of Registration :

शेरा :

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही व शिक्का  
Signature & Stamp of the issuing authority

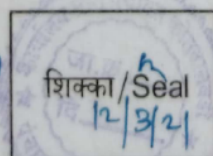
Remarks (If any) :

प्राधिकार्याचा पत्ता :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : १२/०३/२०२९

Address of the issuing authority :

Date of issue :



“प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा.”

“Ensure Registration of every birth & death”