



नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड
नागरी सुविधा केंद्र
जन्म-मृत्यु विभाग
अर्ज

विषय :	नोंद नसलेले मृत्यू दाखला मिळणे बाबत.
टोकन क्रमांक (कार्यालयीन वापरासाठी):	दिनांक:

अर्जदाराचा तपशील:

आडनाव	नांव	वडील / पतीचे नांव
अर्जदाराचा पत्ता :		
मोबाईल क्रमांक :		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती :

शिर्ष	माहिती		
	दिनांक	महिना	वर्ष
१ मृत्यू दिनांक			
२ लिंग	[] पुरुष [] स्त्री		
३ मृत व्यक्तिके नांव			
४ मृत व्यक्तिका वडिलांचे नांव	आडनांव	नांव	वडीलाचे नांव
५ मृत व्यक्तिका आईचे नांव	आडनांव	नांव	वडील / पतीचे नांव
६ मृत्यूचे ठिकाण (नमुद केलेल्या कारणां पैकी फक्त एकास [✓] खूण करावी)	[] हॉस्पिटलचे नाव :		
	[] घर		
	[] इतर (इतर असल्यास नमुद करावे.)		

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक जोडपत्रे खालील प्रमाणे जोडली आहेत.

१. अर्जदाराचे ओळखपत्र.	[]
------------------------	-----

अर्जदाराची सही