

मृत्यु प्रमाण-पत्र का आवेदन -पत्र

सेवा में,

श्रीमान् अनुमण्डल पदाधिकारी,

.....

विषय : मृत्यु प्रमाण-पत्र के सम्बन्ध में।

महाशय ,

मुझे अपने की मृत्यु प्रमाण-पत्र चाहिए।

जिसका विवरण निम्न प्रकार हैं:-

1. मृतक का नाम :
2. मृत्यु की तिथि :
3. मृत्यु का स्थान :
4. मृतक के पिता/पति का नाम :
5. मृत्यु के कारण :
6. मृत्यु के समय उम्र :
7. लिंग :
8. राष्ट्रीयता :
9. मृतक से आवेदक का सम्बन्ध :
10. स्थायी पता :

उपर्युक्त बातों की पुष्टि हेतु शपथ-पत्र लिखा गया है, जो स्पष्ट है। अतः श्रीमान् से निवेदन है कि स्वास्थ्य पदाधिकारीनगर निगम के जन्म एवं मृत्यु अधिनियम 1969 की 13 (3) के अन्तर्गत जन्म एवं मृत्यु प्रमाण-पत्र निर्गत करने का आदेश देने की कृपा करें।

आपका विश्वासी

मृत्यु प्रमाण-पत्र का आवेदन -पत्र

सेवा में,

श्रीमान् अनुमण्डल पदाधिकारी,

.....

विषय : मृत्यु प्रमाण-पत्र के सम्बन्ध में।

महाशय ,

मुझे अपने की मृत्यु प्रमाण-पत्र चाहिए।

जिसका विवरण निम्न प्रकार हैं:-

1. मृतक का नाम :
2. मृत्यु की तिथि :
3. मृत्यु का स्थान :
4. मृतक के पिता/पति का नाम :
5. मृत्यु के कारण :
6. मृत्यु के समय उम्र :
7. लिंग :
8. राष्ट्रीयता :
9. मृतक से आवेदक का सम्बन्ध :
10. स्थायी पता :

उपर्युक्त बातों की पुष्टि हेतु शपथ-पत्र लिखा गया है, जो स्पष्ट है। अतः श्रीमान् से निवेदन है कि स्वास्थ्य पदाधिकारीनगर निगम के जन्म एवं मृत्यु अधिनियम 1969 की 13 (3) के अन्तर्गत जन्म एवं मृत्यु प्रमाण-पत्र निर्गत करने का आदेश देने की कृपा करें।

आपका विश्वासी

समक्ष ,

कार्यपालक दण्डाधिकारी / नोटरी पब्लिक

(शपथ पत्र)

मैं पिता / पति

ग्राम..... पोस्ट.....

थाना जिला..... का निवासी हूँ:-

और शपथपूर्वक निष्ठा सहित निम्नलिखित घोषणा करता / करती हूँ कि :-

1. मृतक का नाम :
2. मृत्यु की तिथि :
3. मृत्यु का स्थान :
4. मृतक के पिता / पति का नाम :
5. मृत्यु का कारण :
6. लिंग :
7. पेशा :
8. धर्म :
9. राष्ट्रियता :
10. उम्र :
11. स्थायी पता :
12. आवेदक का मृतक का सम्बन्ध :
13. इस आशय का प्रमाण-पत्र मैंने इससे पूर्व में कहीं से नहीं लिया है।

इस शपथ-पत्रों में वर्णित सभी तथ्य मेरी जानकारी एवं विश्वास में सही एवं सत्य हैं।

शपथकर्ता का हस्ताक्षर

मैं शपथकर्ता का पहचान करता / करती हूँ कि इन्होंने

मेरे समक्ष हस्ताक्षर किया / अंगूठे का निशान बनाया।

अधिवक्ता

निबंधन संख्या