



मिरा- भाईंदर महानगरपालिका

नागरी सुविधा केंद्र

प्रति,

मा. आयुक्त सो.,

मिरा- भाईंदर महानगरपालिका

विषय : मृत्यु दाखला मिळणेबाबत..

अर्जदाराचा तपशील :

आडनांव (Surname)

नाव (Name)

वडीलांचे/ पतीचे नांव (Father/Husband Name)

--	--	--

अर्जदाराचा पत्ता / Address

घर/इमारतीचे/सोसायटीचे नाव :-			
घर / ब्लॉक नंबर :		विंग-मजला	
रस्त्याचे नांव :			
ठिकाण/ विभाग/ गांव :		तालुका :	
पिनकोड नंबर :			
प्रभाग समिती क्र. :	१ () २ () ३ () ४ ()		
निवडणूक प्रभाग क्र. :			
दूरध्वनी क्र. : (असल्यास)		संबंधीत व्यक्तीचे नांव :	
ई मेल पत्ता : (असल्यास)			

उपरोक्त अर्जासंबंधी आवश्यक माहिती

शीर्ष	माहिती			
१ मृत्युचा दिनांक	दिनांक	महिना	वर्ष	
२ A) मृताचे संपूर्ण नाव	आडनांव	नांव	वडीलांचे/ पतीचे नांव	
B) Name in English (In Capital Later)				
३ मृत व्यक्तीचे लिंग	() पुरुष	() स्त्री		
४ मृत व्यक्तीचे वय (जर मृत व्यक्ती १ वर्षापेक्षा जास्त वयाची असेल तर वय पूर्ण वर्षात लिहावे, जर वय १ वर्षापेक्षा कमी वय असेल तर महिन्यांमध्ये वय लिहावे, जर वय १ महिन्यापेक्षा कमी असेल तर वय दिवसात लिहावे व एका दिवसापेक्षा कमी असेल तर वय तासात लिहावे.)	वर्ष	महिना	दिवस	तास
५ मृत्युचे ठिकाण नमुद केलेल्या ठिकाणांपैकी फक्त एकास () खुण करावी.	() रुग्णालय	() संस्था	() घर	
६ मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता :	() इतर (ठिकाणाचे नाव लिहावे)			
७ दाखल्याच्या आवश्यक असलेल्या प्रतींची संख्या				

दिनांक

अर्जदाराची सही / अंगठा

(नांव

)