



નવસારી મહાનગરપાલિકા

નીચેની વિગતો સુવાચ્ય તથા સ્પષ્ટ અક્ષરોમાં અરજદારે ભરવી

નોંધણી ક્રમાંક :-

નોંધણીની તારીખ :-

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ અહીં
લગાડવી.

મે. રજીસ્ટ્રાર અને આરોગ્ય અધિકારીશ્રી,
નવસારી મહાનગરપાલિકા, નવસારી.

સવિનય જણાવવાનું કે, મારે નીચે જણાવેલ વિગતના મરણ દાખલાની_____ નકલ જરૂર છે. જે ધારા મુજબની ફી લઈ કાઢી આપવા વિનંતી.

(૧) મરનારનું નામ :-

Name of Deceased :-

(૨) મરણ તારીખ _____ Date of Death :-

(૩) મરનારની જાતિ / Sex of The Deceased :- પુરૂષ / Male સ્ત્રી / Female અન્ય / Transgender

(૪) મરનારના પિતા / પતિનું પુરૂષનામ :-

Full Name of Deceased's Father / Husband :-

(૫) મરનારના માતાનું નામ :-

Name of Deceased's Mother :-

(૬) મરણ સ્થળ / Place of Death :- ઘરે / Home હોસ્પિટલ / Hospital અન્ય / Other

હોસ્પિટલનું નામ :- _____ Name of Hospital :-

મરણ સ્થળનું સરનામું :-

Address & Death Place :-

(૭) મરનારનું કાયમી સરનામું :-

Permanent Address of Deceased :-

(૮) અરજદારનો મરનાર સાથે સંબંધ :-

Applicant's Relation with Deceased :-

અરજદારનું પુરૂ નામ / Full Name of Applicant :-

અરજદારનું સરનામું / Applicant's Address :-

અરજદારની સહી _____ મોબાઈલ નંબર :-

નોંધ :- ૧) પ્રમાણપત્ર ગુજરાતી અને અંગ્રેજી ભાષામાં આપવાનું હોવાથી અંગ્રેજી વિગત કેપીટલ અક્ષરોમાં ભરવી.

૨) અધુરી તથા અસ્પષ્ટ માહિતી આપી હશે તો પ્રમાણપત્ર મળશે નહીં.

૩) નવસારી મહાનગરપાલિકા ના દફતરે નોંધાયેલ મરણ નોંધ મુજબ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવશે.

૪) આ ફોર્મની સાથે અગાઉ લીધેલ પ્રમાણપત્રની નકલ હોય તો રજુ કરવી.

૫) અરજદારે અરજી સાથે ફોટો આઈ.ડી. એડ્રેસ પુરૂ વાળું રજુ કરવાનું રહેશે.

ફક્ત કચેરી ઉપયોગ માટે

નકલ / શોધાઈ ફી રૂ. _____ રસીદ નંબર _____ તા. _____ થી જમા લીધા

વસૂલાત કરનારની સહી

ખરી સહી સિકકા વાળી નકલ જરૂરી સ્ટેમ્પ તથા
નકલ ફી લઈ આપવી

સબ રજીસ્ટ્રાર
નવસારી મહાનગરપાલિકા

નોંધણી રજીસ્ટરમાં નોંધાયેલ નહીં હોવાથી અરજદારને
અપ્રાપ્ય પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે.

સબ રજીસ્ટ્રાર
નવસારી મહાનગરપાલિકા