



APPLICATION FORM FOR (DEATH) CERTIFICATE



ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ପାଇଁ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

The Registrar of Births & Deaths cum Health Officer,
Berhampur Municipal Corporation.

Sub.: ISSUE OF DEATH CERTIFICATE (ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ପ୍ରଦାନ)

Sir/Madam ମହାଶୟ/ମହାଶୟା,

I submit herewith the following particulars for issue of Death Certificate of my _____ as per Rule on payment.

1. Name of the Deceased : (in CAPITAL) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ :
2. Name of Father/Husband : (in CAPITAL) ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ :
3. Date of Death :
4. Sex (ଲିଙ୍ଗ) : Male (ପୁରୁଷ) Female (ମହିଳା)
5. Place of Death (ମୃତ୍ୟୁ ହେବା ସ୍ଥାନ):
6. Permanent Address (ମୃତବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା):
of the Deceased

UNDERTAKE / ଗର୍ଭ୍ୟ ଘମ୍ପାବନ

I do hereby authorised the office bearer to deposit the treasury challan on my behalf.

Date / ତାରିଖ: / / Full signature of Applicant / ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦସ୍ତଖତ
 Relation of the deceased with Identity proof
 Cell No./ ମୋ. ନଂ:.....

Document Xerox Copy Required / ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର ନକଲ :

- | | | | |
|--|---|---|---|
| 1. Pan Card <input type="checkbox"/> | 2. Passport <input type="checkbox"/> | 3. Driving Licence <input type="checkbox"/> | 4. Ration Card <input type="checkbox"/> |
| ପାନ କାର୍ଡ | ପାସପୋର୍ଟ | ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ | ରାସନ୍ କାର୍ଡ |
| 5. Voter Card <input type="checkbox"/> | 6. Adhar Card <input type="checkbox"/> | 7. Photo ID Card issued by Post Office <input type="checkbox"/> | |
| ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର | ଆଧାର କାର୍ଡ | ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍ ଦ୍ୱାରା ଆନୁମୋଦିତ ଫୋଟୋ ପରିଚୟ | |
| 8. Zerox copy of Discharge Ticket <input type="checkbox"/> | 9. Deposit Treasury Challan Rs.....No.....Date..... | | |
| ଡିସଚାର୍ଜ ଟିକେଟର କୋପି | ଟ୍ରେଜରୀ କମ୍ପା ଟାକ୍ସ ଚଲାନନଂ.....ତାରିଖ..... | | |

FOR OFFICE USE/ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରେ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

Registration No. / ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ନଂ. _____ Date / ତାରିଖ : / /
 Challan No. / ଟାକ୍ସ ନଂ. _____ Date / ତାରିଖ : / /