

અરજદારનું નામ : _____

સરનામું : _____

મોબાઈલ નં. : _____

તા. / / ૨૦૧

પ્રતિ,

સબ / રજીસ્ટ્રાર,

જન્મ - મરણ,

મહેસાણા નગરપાલિકા,

મહેસાણા

વિષય : મરણની નોંધ કરવા બાબત

સવિનયે હું નીચે સહી કરનાર _____

ની અરજ કે મારા (સગપણ) _____ શ્રી _____

નું મરણ મહેસાણા મુકામે થયેલ છે. જે અંગેની નોંધ આપના મરણ નોંધણી પત્રકે કરાવવા રજૂ કરવાનું થતું ફોર્મ નં.-૨ આ સાથે રજૂ કરું છું જેમાં રજૂ કરેલ તમામ વિગતો મારી શ્રેષ્ઠ જાણ મુજબ સાચી છે. તે બાબત હું સોગંદ પૂર્વક જાહેર કરું છું.

પુરાવો :-

૧. સ્મશાન / કબ્રસ્તાનની પહોંચ
૨. જો હોય તો તબીબી પ્રમાણપત્ર

અરજદારની સહી _____

મરનાર સાથેનું સગપણ : _____