

മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുള്ള അപേക്ഷ

ഹെൽത്താഫീസർ
(ജനന മരണ രജിസ്ട്രാർ)
കൊച്ചിൻ കോർപ്പറേഷൻ
കൊച്ചിൻ-11

സർ,

എന്റെ.....(ബന്ധം).....
.....(പേര്).....മാർ.....
മാസം.....തീയതി.....ൽ
(ആശുപത്രിയിൽ/വീട്ടിൽ) വച്ച് മരണമടഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണ്. ടിയാന്റെ ഒരു മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അനുവദിച്ചു തരുവാൻ താല്പര്യപ്പെടുന്നു.

ഒപ്പ്

സ്ഥലം :

പേര്

തീയതി :

മേൽവിലാസം

അടച്ച തുക	രശീത് നമ്പർ	തീയതി
.....
മുദ്രപത്രത്തിന്റെ വില	മുദ്രപത്രത്തിന്റെ നമ്പർ	തീയതി
.....

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തയ്യാറാക്കുന്നതിന് ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർക്ക് അയക്കുന്നു.

സുപ്ര

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തയ്യാറാക്കി ഒപ്പിടുന്നതിന് സമർപ്പിക്കുന്നു/ടി മരണം ഇവിടെ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ളതായി കാണുന്നില്ല / മരിച്ച ആളിന്റെ പേര് / തീയതി വ്യത്യാസം കാണുന്നു . രജിസ്റ്ററിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ളത്.....എന്നാണ്.

അപേക്ഷ മടക്കുന്നു.

ജൂനിയർ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ

രജിസ്റ്ററിൽ ഇല്ലെന്നുള്ള വിവരം അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നതിനുള്ള നോട്ടീസ് അംഗീകാരത്തിന്

സെക്ഷൻ ക്ലാർക്ക്