

मृत्यु प्रमाण- पत्र हेतु आवेदन पत्र

ग्रामीण/शहरी क्षेत्र	
मृत्यु की तिथि	
मृत्यु का स्थान	
मृतक का नाम	
लिंग	
पिता/पति/पत्नी का नाम	
पिता/पति/पत्नी का आधार	
पिता का नाम	
पिता का आधार संख्या	
माता का नाम	
माता की आधार संख्या	
पिता/पति/पत्नी का मोबाईल नम्बर	
स्थाई पता	
धर्म	
राष्ट्रीयता	
जिला	
तहसील	
ब्लाक	
ग्राम पंचायत	
नगर पालिका/पटवारी चौकी	
आयु	
आवेदक का नाम	
आवेदक का पता	
आवेदक का आधार संख्या	
आवेदक का मोबाईल नम्बर	
मृत्यु का कारण	
क्या मृत्यु चिकित्साय रूप से प्रमाणित की गयी है	
किसी प्रकार की चिकित्सा संबंधी देख रेख यदि की गयी है	
मृत्यु की तिथि से आज तक दिन	

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का नाम—

दिनांक—