



কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন কুমিল্লা।

মৃত্যু রেজিস্টারে নিবন্ধিত তথ্যাদির সনদ প্রাপ্তির ফরম

বরাবর

মেয়র

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন, কুমিল্লা।

সূত্র : আমার দাখিলীয় আবেদনটি মৃত্যু রেজিস্টার বহি নং ক্রমিক নং
তারিখ/...../..... লিপিবদ্ধ আছে।

জনাব

যথাযথ সম্মান প্রদান পূর্বক নিম্নবর্ণিত মৃত্যু রেজিস্টারে নিবন্ধিত তথ্যাদির মৃত্যু সনদ পাওয়ার আবেদন করিতেছি।

- | | | |
|-------------------------|---|-------|
| ১. মৃত ব্যক্তির নাম | : | ..... |
| NAME OF DECEASED | : | ..... |
| ২. স্থায়ী ঠিকানা | : | ..... |
| PERMANENT ADDRESS | : | ..... |
| ৩. পিতার/স্বামীর নাম | : | ..... |
| FATHER'S/HUSBAND'S NAME | : | ..... |
| ৪. মৃত্যুর তারিখ | : | ..... |
| DATE OF DEATH | : | ..... |
| ৫. মৃত্যুর স্থান | : | ..... |
| PLACE OF DATE | : | ..... |
| ৬. মৃত্যুর কারণ | : | ..... |
| CAUSE OF DATE | : | ..... |
| ৭. জন্ম তারিখ (বয়স) | : | ..... |
| DATE OF BIRTH (AGE) | : | ..... |
| ৮. পেশা | : | ..... |
| PROFESSION | : | ..... |
| ৯. লিঙ্গ (পুরুষ/স্ত্রী) | : | ..... |
| SEX (MALE / FEMALE) | : | ..... |
| ১০. ধর্ম | : | ..... |
| RELIGION | : | ..... |
| ১১. জাতীয়তা | : | ..... |
| NATIONALITY | : | ..... |

আবেদনকারী আমার পরিচিত। তাঁহার দাখিলকৃত
তথ্যাদি সত্য। সনদ প্রদান করা যাইতে পারে।

কাউন্সিলর/প্রত্যয়নকারী

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও ঠিকানা :

নাম :

পিতা/স্বামীর নাম :

মৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক :