

# मृत्यु प्रमाणपत्र / DEATH REPORT

(प्रपत्र क्रमांक 2/ FORM NO. 2)

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTH & DEATH ACT.1969 AND RULE 8/13 OF THE MADHYA PRADESH REGISTRATION OF BIRTH & DEATH RULES 1999.)

(जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा मध्य प्रदेश जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 1999 के नियम 8/13 के अंतर्गत जारी किया गया)

ध्यान दें कि यह कॉलम भरने के लिए आवश्यक है/ Fields Marked with \* are Mandatory Fields

Current Time 2:38:36 PM

2016 से पहले मृत्यु का पंजीकरण / Registration of Death :  Yes  No  
prior to 2016  
Order Letter :  Yes  No  
Order Letter . :   
Order Letter Date. :

मृत्यु की तारीख/ Date  
of Death \* :

आवेदन जमा करने की  
तारीख / Date of Report :  01.08.2018  
\*

मृत व्यक्ति का पूरा नाम/ Name of Deceased

( Note :Application of Death Certificate should be registered by Family Members(Blood relatives).)

( नोट : मृत्यु प्रमाण पत्र का आवेदन केवल परिवार के सदस्य (पति/पत्नी/सगे संबंधी) द्वारा किया जाना चाहिए)

Select      
Title \* First Name/ प्रथम नाम \* Middle Name/ मध्य नाम Surname/ उपनाम

पिता / पति/ Name of  Father  Husband

Mr./श्री ▼

Title

First Name / प्रथम नाम

Middle Name / मध्य नाम

Surname/ उपनाम

आधार कार्ड नंबर / UDID/ ID No. समय आईडी नंबर / SSSM id No.

### माँ का नाम/ Name of Mother

Ms./स्त्री ▼

Title

First Name / प्रथम नाम

Middle Name / मध्य नाम

Surname/ उपनाम

आधार कार्ड नंबर / UDID/ ID No. समय आईडी नंबर /SSSM id No.  
of Mother of Mother

### मृत व्यक्ति का स्थाई पता/ Permanent Residence of Deceased

घर का नंबर

/House No

भवन का नाम

/House Name

वार्ड नंबर/Ward

No.

मार्ग /Street

क्षेत्र १ / Area 1

क्षेत्र २ / Area 2

शहर /City \*

पिन कोड / Pin

Code

देश /Country \*

Andorra ▼

राज्य / State \*

टेलीफोन

(कार्यालय)

/Telephone (Off.)

(STD Code)

टेलीफोन (निवास)

/ Telephone

(Res.)

(STD Code)

Please Tick, If Address at the time of Death is same as above

### अस्थायी/वर्तमान पता / Aasthayi/Present Address of Deceased at the time of Death

घर का नंबर /House No

वार्ड नंबर/ Ward No.

क्षेत्र १ /Area 1

शहर /City \*

देश /Country

भवन का नाम / House Name

मार्ग /Street

क्षेत्र २ / Area 2

पिन कोड /Pin Code

राज्य /State

Please Tick, If Address of Father is same as above

#### पिता / पति का पूरा पता/ Address of Father / Husband

घर का नंबर /House No

वार्ड नंबर/ Ward No.

क्षेत्र १ /Area 1

शहर /City

देश /Country

भवन का नाम /House Name

मार्ग /Street

क्षेत्र २ /Area 2

पिन कोड /Pin Code

राज्य /State

टेलीफोन (कार्यालय) /Telephone (Off.)

(STD Code)

टेलीफोन (निवास) /Telephone (Res.)

(STD Code)

मोबाइल नंबर /Mobile No.

ईमेल पता /E-Mail Address

Please Tick, If Address of Mother is same as above

#### माँ का पूरा पता / Address of Mother

घर का नंबर /  
House No   
वार्ड नंबर/ Ward  
No.   
क्षेत्र १ /Area 1   
शहर /City   
देश /Country   
टेलीफोन  
(कार्यालय)    
/Telephone (Off.)  
(STD Code)  
मोबाइल नंबर  
/Mobile No.

घर का नाम /  
House Name   
मार्ग /Street   
क्षेत्र २ /Area 2   
पिन कोड /Pin  
Code   
राज्य /State   
टेलीफोन (निवास)  
/Telephone (Res.)    
(STD Code)  
ईमेल पता /E-Mail  
Address

Upload Documents :

मृत व्यक्ति का आईडी /Decease photo ID proof \*

No file chosen

मृत व्यक्ति का निवास प्रमाण / Residence proof

No file chosen

मृत व्यक्ति की मां का आईडी / Mother photo ID proof

No file chosen

मृत व्यक्ति की पिता का आईडी /Father photo ID proof

No file chosen

सूचनादाता का आईडी / Informer photo id proof \*

No file chosen

अस्पताल या कब्रिस्तान से रसीद / Receipt from Hospital OR cemetery receipt\*

No file chosen

जिला रजिस्ट्रार से आदेश (अगर एक साल पहले मौत )/ Order from District registrar (If  
Death Before One Year)  No file chosen

तहसील कार्यालय से आदेश (अगर एक महीना पहले मौत )/ Order from Tahasil office  
(If Death Before One Month)  No file chosen

शपथ पत्र / Affidavit

No file chosen

एफ़. आर. आर की प्रति/Copy of FIR

No file chosen

शवपरीक्षा/Postmortem Report

No file chosen