

અરજદારનું નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું : \_\_\_\_\_

મોબાઈલ નં. : \_\_\_\_\_

તા. / / ૨૦૧

પ્રતિ,  
સબ / રજીસ્ટ્રાર,  
જન્મ - મરણ,  
મહેસાણા નગરપાલિકા,  
મહેસાણા

વિષય : મરણની નોંધ કરવા બાબત

સવિનય 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 થતુ 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 : \_\_\_\_\_