



અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
જન્મ - મરણ ખાતુ

અરજદારનું નામ : _____

સરનામું : _____

મોબાઈલ નં. _____

તારીખ : _____

પ્રતિ,
શિરસ્તોદાર (જન્મ-મરણ) શ્રી,

વિષય :- સ્મશાનગૃહનું ડુપ્લીકેટ રીટન કાઢી આપવા બાબત.

સવિનય જણાવવાનું કે અમારા સબંધીનું અવસાન થયેલ જેમની સ્મશાનગૃહની આપવામાં આવેલ નમુના પહોંચ અમારાથી ખોવાઈ ગયેલ છે. તો નીચેની વિગતોના આધારે સ્મશાનગૃહમાંથી ડુપ્લીકેટ રીટન કાઢી આપવા વિનંતી છે.

મરનારનું પુરુ નામ : _____

મરણ તારીખ : _____

સ્મશાનગૃહનું નામ : _____

અરજદારની સહી

ઓફિસ ઉપયોગ માટે

નોંધણીદાર શ્રી,

સ્મશાનગૃહ

મરણ રજીસ્ટર ચેક કરી જો નોંધ હોય તો ડુપ્લીકેટ રીટન બનાવી આપશો.

- (૧) અસલ એફીડેવિટ રાખી ઘટતી કાર્યવાહી કરશો તથા અરજદાર અને મરનારના આઈ.ડી. (ID) પ્રુફ લેશો.
- (૨) અરજદાર તથા મરનારના આઈ.ડી. (ID) પ્રુફ લેશો.

શિરસ્તોદાર

જન્મ-મરણ વિભાગ

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન