



અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

હેલ્થ જન્મ - મરણ ખાતુ

મરણના પ્રમાણપત્રમાં સુધારા માટેનું અરજી ફોર્મ

અરજી નં. : _____

તારીખ : _____

અરજદારનું નામ : _____

પત્રવ્યવહારનું સરનામું : _____

મોબાઈલ નં. _____

રજીસ્ટ્રારશ્રી

જન્મ-મરણ ખાતુ,

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન,

આરોગ્ય ભવન, ગીતામંદિર

અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૧.

વિષય : મરણના પ્રમાણપત્રમાં નીચે મુજબના સુધારા કરવા બાબત.

જ્ય ભારત સાથે જણાવવાનું કે મારા સ્વજનનું અવસાન અમદાવાદ શહેરમાં થયેલ છે જેની વિગતો નીચે મુજબ છે. તથા તેનું પ્રમાણપત્ર આપના વિભાગ દ્વારા આપવામાં આવેલ છે પરંતુ તેમાં નીચે મુજબની ભુલ થયેલ છે સુધારો કરી આપવા આપ સાહેબને નમ્ર વિનંતી છે.

૧. મરનારનું નામ : _____ જાતિ : પુરુષ/સ્ત્રી.

૨. મરણ તારીખ : _____

૩. મરણ સ્થળ : _____

૪. પતિ/પિતાનું નામ : _____

૫. વોર્ડ : _____ નોંધણી ક્રમાંક : _____

ઉપરોક્ત વિગત મુજબ ઉપરોક્ત નોંધણી ક્રમાંકથી બનાવવામાં આવેલ મરણના પ્રમાણપત્રમાં નીચે મુજબ સુધારા કરી આપવા વિનંતી છે.

મરણ પ્રમાણપત્રમાં લખવામાં આવેલ વિગત

મરણ પ્રમાણપત્રમાં સુધારવાની થતી વિગત

અરજદારની સહી