

मृत्यु प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र

मुख्य रजिस्टार जन्म मृत्यु मध्यप्रदेश

बुक क्र

फार्म क्र2

मृत्यु सूचना

मृत्यु सूचना

वैधानिक जानकारी

सांख्यिकीय जानकारी

सूचना दाता द्वारा भरा जावे

सूचना दाता द्वारा भरा जावे

<p>1 मृत्यु दिनांक ----- --</p> <p>2 मृतक का नाम ----- ----- ----- ----- एव पता ----- ----- -----</p> <p>3 मृतक का लिंग पुरुष/स्त्री</p> <p>4 अ मृतक की आयु ----- ब मृतक के पिता/पति का नाम ----- ----- -----</p> <p>5 मृत्यु का स्थान ----- ----- -----</p> <p>1 अस्पताल/संस्था मे नाम ----- ----- -----</p> <p>9 मृतक का व्यवसाय ----- ----- -----</p>	<p>7 मृतक के सामान्य निवास का स्थान</p> <p>अ स्थान का नाम ----- ----- -----</p> <p>ब निवास स्थान नगम है या ग्राम ----- ----- -----</p> <p>क/ का निशान लगावे</p> <p>1 नगर 2 ग्राम</p> <p>स. जिला का नाम</p> <p>द. राज्य का नाम</p> <p>8 परिवार का धर्म निशान लगावे</p> <p>1 हिन्दू 2 मुस्लिम 3 ईसाई</p> <p>4 अन्य धर्म नाम लिखे</p>	<p>11 क्या मृत्यु का कारण चिकित्सकीय रूप से प्रमाणित किया गया ? क/ का निशान लगावे</p> <p>1 हा 2 नहीं</p> <p>12 बीमारी का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण चिकित्सकीय रूप से प्रमाणित हो अथवा नहीं</p> <p>13 स्त्री मृत्यु की दशा मे क्या मृत्यु गर्भावस्था मे प्रसूति के समय या गर्भ समाप्ति के बाद 6 सप्ताह के अन्दर हुई क/ का निशान लगावे</p> <p>1 हा 2 नहीं</p> <p>14 यदि मृतक घूम्रपान का आदी था तो कब से ?</p> <p>15 मृतक किसी भी रूप से तम्बाकू सेवन करता था तो कितने वर्षों से ?</p> <p>16 मृतक यदि सूपारी/पान मसाला या पान चबाने का आदी था तो कितने वर्षों से ?</p>
--	--	---

पता ----- ----- ----- -----	17 मृतक यदि मदिरा पान का आदी था तो कितने वर्षों से ? -----
6 सूचना दाता का नाम व पता ----- ----- ----- -----	10 मृत्यु से पूर्व चिकित्सा निशान लगावे
दिनांक -----	1 सस्थागत चिकित्सा
सूचनादाता के हस्ताक्षर	2 सस्थागत के अलावा अन्य चिकित्सो 3 कोई अन्य चिकित्सा नही

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जावे

पंजीयन क्र -----	कोड
पंजीयन दिनांक ----- -	
पंजीयन इकाई ----- --	पंजीयन इकाई ----- - दिनांक
नगर/ग्राम ----- --	नगर/ग्राम ----- - लिंग 1 पुरुष 2 स्त्री
तहसील -----	तहसील ----- स्थान 1 अस्पताल/सस्था 2 घर
जिला ----- --	जिला -----
रिमार्क ----- ----- -----	

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एव सील

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर एव सील