FORM NO.6





ఫారం నెం. 6

GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

<mark>వైద్య ఆరోగ్య మరియు కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ</mark> HEALTH, MEDICAL & FAMILY WELFARE DEPARTMENT



మరణ ధృవ పత్రము / Death Certificate

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and deaths Act 1969 and Rules 8/13 of the Andhra Pradesh Registration of Births Rules 1999) ගල්ලාවූ වී ජී පත්තා කරන කරන වන්න කරන කරන වන්න වන්න කරන වන්න වන්න කරන වන්න වන්න කරන වන්න වන්න වන්න වන්න කරන වන්න වන්න වන්න කරන වන්න වන්න වන්න වන්න වන්න කරන වන්න වන්න වන්න වන්න කරන වන්න වන්න වන්න වන්න වන්න වන්න වන්න වන	జనన మరణ నమోదు చట్టము 1969, 12/17, విభాగము ప్రకారము		වර්ස රධායට විවර්ණ 1999, 8/13 තිහරුරු ම්ුරය ෂාච්චීරාහයිරුව.
స్తానిక ప్రదేశము) జనగ మరణ లిజిస్టరులోని మరణనికి సంబంధించన అనలు రికార్మ నుండి, క్రింది సమాచారము తీసితానబడినదని ధృదీకరించడమైనది. This is to certify that the following information has been taken from the-original record of death, which is in the register for (local area / local body)	and the state of the till and death?	S ACL 1909 and Rilles I	WIS of the Andhra Pradoch Dogistration of Distance ID 41 D. 1 4000
This is to certify that the following information has been taken from the original record of death, which is in the register for (local area / local body)		జిల్లా	
This is to certify that the following information has been taken from the original record of death, which is in the register for (local area / local body)		(స్థా నిక ప్రదేశ ు	ము) జనన మరణ రజిష్టరులోని మరణానికి సంబంధించిన
This is to certify that the following information has been taken from the original record of death, which is in the register for (local area / local body)	2000 030g mod, god nan-arom binsin	්బడినదని ధ్యవీకఁ	മാര് ക്രാസ്ക്ര വാദ്യ വാ
ు of State Andhra Pradesh Name	This is to certify that the following information	n has been take	on from the original record of death
ేపర Name Donáw Sex works on Sen Date of Death substituting of Death supplied of Death supplied of Death seg పేరు Place of Death seg పేరు Name of Mother seg అధార్ నెం. / UID No. of Mother (if Any) seg అధార్ నెం. / UID No. of Father (if Any) seg అధార్ నెం. / UID No. of Father (if Any) seg / భార్య కార్గార్ సేరు Name of Husband / Wife seg / భార్య అధార్ నెం. / UID No. of Husband / Wife (if Any) autóleంచినపుడు మృతుని చిరునామా Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased **Sమాడు సంఖ్య Registration No	" (local area / local body)		of Mandal of District
Name :	of State	: Andhra Prade	esh esh
Portiam Sex model-గించిన కేటి Date of Death మరకించిన ప్రదేశం Place of Death మరకించిన ప్రదేశం Place of Death మరకించిన ప్రదేశం Name of Mother తర్మి కార్ నిం. / UD No. of Mother (if Any) అండ్రి పేట Name of Father తండ్రి అధార్ నెం. / UD No. of Father (if Any) భర్త / భార్మ తర్గా నెం. / UD No. of Hasbad / Wife (if Any) మరకించినప్రడు మృతుల చిరునామం Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased నమోదు సంఖ్య Registration No. నమోదు తేదీ Date of Registration మహదులు మహదులు మహదులు మహదులు Signature of the issuing authority and address heu / Seal జారీ చేసిన తేదీ			
మరతించిన కేది Date of Death :	లింగము	•••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••
Date of Death :	***************************************		***************************************
Name of Mother ### Sp పేరు Name of Mother (if Any) ### So ప్రే పేరు Name of Father ### So j పేరు Name of Father ### So j పార్ప పేరు Name of Husband / Wife ### Wife (if Any) ### So j పార్ప పేరు Name of Husband / Wife (if Any) ### So j పార్ప పేరు Name of Husband / Wife (if Any) ### So j పార్ప పారు సామా ### Address of the deceased at the time of Death ### Permanent Address of Deceased ### Name of Address of Deceased ### Same is a superior of the issuing authority and address in the image of the image	ബറങ്കാന്ത്യ ഒരു		
Place of Death :	ත්රස්ල අතු පරිදුල	•••••	
Name of Mother :	Place of Death :		
కర్ణ అధార్ నెం. / UID No. of Mother (if Any) కరర్ణి పేరు Name of Father కర్ణి అధార్ నెం. / UID No. of Father (if Any) భర్త / భార్మ పేరు Name of Husband / Wife భర్త / భార్మ అధార్ నెం. / UID No. of Father (if Any) మరదీంచినపుడు మృతుని చిరునామా Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased నమోదు సంఖ్య Registration No	ള്ള മയ		•
కండ్రి పేరు Name of Father కండ్రి ఆధార్ నెం. / UD No. of Father (if Any) భర్త / భార్త అధార్ నెం. / UD No. of Husband / Wife (if Any) మరణించినపుడు మృతుని చిరునామా Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased సమోదు సంఖ్య Registration No			
కండ్రి అధార్ నెం. / UID No. of Father (if Any) భర్త / భార్య కిరు Name of Husband / Wife భర్త / భార్య ఆధార్ నెం. / UID No. of Husband / Wife (if Any) మరణించినపుడు మృతుగి చిరునామా Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased నమోదు సంఖ్య Registration No	මවූ ප ආර් බිට. ∕ UID No. of Mother (if Any)		
కండ్ర ఆధార్ సేం. / UID No. of Father (if Any) భర్త / భార్య ఆధార్ సెం. / UID No. of Husband / Wife (if Any) మరణించినపుడు మృతుగి చిరునామా Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased సమోదు సంఖ్య Registration No	ජ රයි වීරා Name of Father :		
Name of Husband / Wife :	తండ్రి ఆధార్ నెం. / UID No. of Father (if Any)		
భర్త / భార్మ ఆధార్ నెం. / UID No. of Husband / Wife (if Any) మరణించినపుడు మృతుని చిరునామా Address of the deceased at the time of Death Permanent Address of Deceased నమోదు సంఖ్య Registration No			
Address of the deceased at the time of Death Name సంఖ్య Registration No నమోదు తేది Date of Registration జాలీ చేయు అధికాల సంత్వము మరియు చిరునామా Signature of the issuing authority and address సీలు / Seal జారీ చేసిన తేది			
Address of the deceased at the time of Death Name సంఖ్య Registration No నమోదు తేది Date of Registration జాలీ చేయు అధికాల సంత్వము మరియు చిరునామా Signature of the issuing authority and address సీలు / Seal జారీ చేసిన తేది	మరణించినపడు మత్తుని చిరువానా		మ్మతుని సిరనివాసపు చిరువామా
Registration No		<u> </u>	
Registration No			
Registration No			
Registration No	నమోదు సంఖ		
నమోదు తేది Date of Registration			
Date of Registration జాలీ చేయు అభికాల సంతకము మలయు చిరునామా రిమార్కులు Signature of the issuing authority and address Remarks సీలు / Seal			
రిమార్కులు Signature of the issuing authority and address Remarks సీలు / Seal జారీ చేసిన తేది			జాగీ చేయు అగ్రికాగి పంశకము మండు అరువాకం
Remarks			
జారీ చేసిన తేది	•		
			•