

মৃত্যু সনদের কপির আবেদন

(বিধি ৮, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (দূতাবাস) বিধিমালা, ২০০৬)

নিবন্ধন নং

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

নিবন্ধনের তারিখঃ...../...../.....

দিন মাস বৎসর

১। মৃত ব্যক্তির নামঃ.....

২। মৃত্যুর তারিখঃ...../...../.....

দিন মাস বৎসর

৩। মাতার নামঃ.....

৪। পিতার নামঃ.....

৫। বর্তমান ঠিকানাঃ.....

.....

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও  
মৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক।

সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ) (নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়)ঃ ...../...../.....  
( দিন মাস বৎসর)

.....

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়  
মৃত্যু সনদের কপির আবেদন  
(বিধি ৮, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (দূতাবাস) বিধিমালা, ২০০৬)

আবেদনকারীর অংশঃ

- মৃত ব্যক্তির নামঃ.....
- আবেদনকারীর নামঃ.....
- সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ)ঃ...../...../.....  
দিন মাস বৎসর

.....  
ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির নাম, স্বাক্ষর, সীল ও তারিখ

.....  
\* ইংরেজী ভাষায় মৃত্যু সনদের কপির প্রয়োজন হইলে এই আবেদনপত্রটি ইংরেজীতে পূরণ করুন।