

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।