

ఫారం - బి

మరణ ధృవపత్రములు ఇచ్చుటకు దరఖాస్తు

మహారాజశ్రీ జనన మరణ రిజిస్ట్రారుకు
నగరపాలక సంస్థ,
విజయవాడ.

అయ్యా,

ఈ దిగువ తెలిపిన వివరములు గల మరణ ధృవపత్రములు _____ కాపీలు యిష్టించవలసినదిగా
కోరుచున్నాను.

1) మరణించిన వారి పేరు : _____

2) భర్త / తండ్రి పేరు : _____

3) మరణ తేది : _____

4) మరణ ప్రదేశము : _____

(ఇంటి నెం, వీధి, పేట తెలుపవలయును)

5) మరణించిన వారి సెక్స్ : ఆడ మగ

6) పోస్టులో పంపవలెనా : అవును కాదు

దరఖాస్తుదారుని అడ్రసు : _____

తమ విధేయుడు

సంతకము :

(పేరు విడి అక్షరములలో)

తేది :

సూచనలు :-

- 1) అన్ని కాలములు పూర్తి చేయవలయును.
- 2) పోస్టులో కావలసినవారు అడ్రసు వ్రాసిన కవరునకు తగినస్థాంపులు అంటించి జతపరచవలెను.
- 3) మరణ ప్రదేశము ఆసుపత్రిలో అయినచో ఆసుపత్రి పేరు వీధి, పేట తెలుపవలెను.
- 4) పోస్టులో పోయిన వానికి ఆఫీసు బాధ్యత వహించదు.