

मृत्युको सूचना फाराम

अनुसूची-२
(नियम ५ सँग सम्बन्धित)

स्थानीय पञ्जिकाधिकारीले भर्ने

प्रदेश		स्थानीय पञ्जिकाधिकारीको नाम	
जिल्ला		स्थानीय पञ्जिकाधिकारीको नाम (In English)	
गा.पा. / न.पा.		कर्मचारी संकेत नं.	
वडा नं.		फाराम दर्ता नं.	
		फाराम दर्ता मिति (साल-महिना/गते)	वि.सं. ई.सं.
		परिवारको लगत फाराम नं.	

(सूचकले भर्ने)

श्री स्थानीय पञ्जिकाधिकारीज्यू,

स्थानीय पञ्जिकाधिकारीको कार्यालय,

वडा नं....., गाउँपालिका/नगरपालिका

..... जिल्ला १ नं. प्रदेश

महोदय,

निम्न लिखित विवरण खुलाई मृतकको सूचना दिन आएको छु। कानून अनुसार मृत्यु दर्ता गरी पाउँ।

१. मृतकको विवरण

जन्म दर्ता नं. _____

नाम: _____ थर _____

पूरा नामथर (In English) _____

जन्ममिति (साल-महिना-गत): वि.सं. _____ ई.सं. _____

मृत्यु भएको मिति (साल-महिना-गत): वि.सं. _____ ई.सं. _____

जन्म भएको ठेगाना

प्रदेश: _____ जिल्ला _____ गा.पा./न.पा. _____ वडा नं. _____

सडक/मार्ग _____ घर नं. _____ गाउँ/टोल _____

मृत्यु भएको स्थान: घर ☐ अस्पताल ☐ अन्य ☐

२. मृतकको ठेगाना

प्रदेश: _____ जिल्ला _____ गा.पा./न.पा. _____ वडा नं. _____

सडक/मार्ग _____ घर नं. _____ गाउँ/टोल _____

३. मृतकको ठेगाना (In English)

जिल्ला: _____ गा.वि.स./न.पा. _____ वडा नं. _____ सडक/मार्ग _____

घर नं. _____ गाउँ/टोल _____

४. मृतकको विवरण

नागरिकता प्रमाण-पत्र नं. _____ प्र.पत्र जारी जिल्ला _____

प्र.प.जारी मिति (साल-महिना-गते) _____

विदेशी भएमा देश र पासपोर्ट नं. _____

विदेशी भएमा देश र पासपोर्ट नं. (In English) _____

दायाँ	बायाँ

सूचकको सहिछाप