

प्ररूप क्रमांक 8  
(नियम 12 देखिए)

मृत्यु रजिस्टर  
प्ररूप क्रमांक – 2 मृत्यु रिपोर्ट  
(विधिक जानकारी)  
(सूचनादाता द्वारा भरा जाए)

1. मृत्यु दिनांक .....
2. मृतक का नाम .....
- एवं पूर्ण पता .....
3. मृतक का लिंग – पुरुष / स्त्री
4. मृतक की आयु .....
- (यदि मृतक की आयु 1 वर्ष से अधिक हो तो पूर्ण किये गए वर्ष, यदि मृतक की आयु 1 वर्ष से कम थी तो आयु मास में तथा यदि 1 मास से कम था तो पूर्ण दिनों की संख्या और यदि एक दिन से कम हो तो घंटे)
- 4(क) मृतक के पिता / पति का नाम .....
5. मृत्यु का स्थान (निम्न समुचित प्रविष्टि पर ✓का निशान लगाएं)
  - (1) अस्पताल / संस्था में  
नाम .....
  - (2) घर में  
पता .....
  - (3) अन्य स्थान पर .....
6. सूचनादाता का नाम व पता .....

दिनांक

सूचनादाता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

रजिस्ट्रीकरण क्रमांक .....

रजिस्ट्रीकरण दिनांक .....

रजिस्ट्रीकरण इकाई .....

नगर/ग्राम .....

जिला .....

टिप्पणियाँ .....

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर  
एवं सील