

शिफारस पत्र

दि. / /२०२

प्रति,

मा. उपनिबंधक,
जन्म-मृत्यू विभाग,
सोलापूर महानगरपालिका, सोलापूर.

मयताचे फोटो

अर्जदाराचे नाव :- -----

मयताचे नाव व वय :- -----

पत्ता :- -----

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून मयताचे नाव -----

----- हे माझे परिचयाचे आहे.

त्यांचा मृत्यू दि. / /२०२ रोजी (मृत्यू ठिकाणाचा पुर्ण पत्ता) -----

तरी यांचा अंत्यविधी दिनांक / /२०२ रोजी (अंत्यविधी ठिकाणाचा पुर्ण पत्ता) -----

(प्रकरण क्र. ३ जन्म व मृत्यू नोंदणी अधिनियम अन्वये मुद्दा क्र. १० (१), (३) अंतर्गत) येथे झालेला
होतो त्यावेळी मी स्वःत उपस्थित होतो

आपला विश्वासू

मोबाईल क्रमांक. :- -----

(प्रतिष्ठित व्यक्तीचा सही व शिक्का)