



കണ്ണൂർ കന്യാമണ്ഡലം

കോർട്ട് ഫീ സ്റ്റാമ്പ്
5 രൂപ

മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. മേൽവിലാസം (വീട്ട് പേര്/ നമ്പർ, സ്ഥലം, പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, പിൻകോഡ്) :
3. ഫോൺ നമ്പർ :
4. മരണ തീയതി :
5. മരണ സ്ഥലം : ജില്ലാ ഗവ. ആശുപത്രി, കണ്ണൂർ / മിലിറ്ററി ആശുപത്രി, കണ്ണൂർ / മറ്റുള്ളവ
6. മരണപ്പെട്ട ആൾ സ്ത്രീയോ പുരുഷനോ എന്ന് / :
7. മരിച്ചയാളുടെ മാതാവിന്റെ / ഭാര്യയുടെ പേര് :
8. മരിച്ചയാളുടെ പിതാവിന്റെ / ഭർത്താവിന്റെ പേര് / :
9. രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ (അറിയുമെങ്കിൽ) :
10. മരിച്ചയാളുടെ പേര്
 1. മലയാളത്തിൽ :
 2. ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ :

അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
ഒപ്പ് :

സ്ഥലം :
തീയതി :

മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ഓൺലൈൻ വഴി ലഭ്യമാണ്.
(www.cr.lsgkerala.gov.in)