

# लाश सुर्पतनामा

दिनांक : 24/01/2024

मृतकाचा

मुलगा. नामे त्रिलोक अशोक शेंडे वय 28 वर्ष

पत्ता

प्लॉट नं 259 हनुमान नगर त्रिकोणी मैदान जवळ पांडाजनी नागपूर

मी खाली सही करणार लिहून देतो कि मृतक नामे

अशोक बाबुबाब

शेंडे वय 62 वर्ष

राहणार

प्लॉट नं 259 हनुमान नगर

त्रिकोणी मैदान पांडाजनी जि नागपूर

हा माझा/माझी

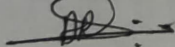
वडील

लागत असून मृत्यु संबधाने मेडीकल कॉलेज नागपूर

येथे पोलीस कार्यवाही करून प्रेत माझे ताब्यात मिळाले तसेच अंत्य संस्काराकामी प्रेत

व प्रेताचे अंगावरील कपडे माझे ताब्यात मिळाले.

अन्वेषण अधिकारी

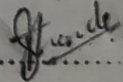


पो. हवा अरुण कोल्हे

व.नं. - 4914

पो.ठाणे अजनी नागपूर शहर

सही



# Office of Nagpur Mpl. Corporation

## नागपूर महानगरपालिका कार्यालय, नागपूर

Registration of Birth and Death

No. 9674

जन्म मृत्यु पंजीयन

### NOTICE सूचना

सुचित करण्यात येते की खालील नमूद केलेल्या मृत्युचे पंजीयन नागपूर महानगरपालिका जन्म मृत्यु पंजीयन उपविधीनुसार ७२ तासांत, ज्या ठिकाणी मृत्यु झाला असेल त्या सर्कलच्या जन्म-मृत्यु पंजीयन केन्द्रावर नोंदणी केली पाहिजे.

पंजीयन केंद्राची नावे व कामाच्या वेळा खालील प्रमाणे :-

संबंधित मृत्युचे पंजीयन न केल्यास ५० रु. पर्यंत दंड करण्यात येईल. मृतकाचा औषधोपचार डॉक्टरकडून घरी झाला असल्यास निर्धारित फार्म डॉक्टरकडून भरून घ्यावा व तो पंजीयनचे वेळी पेश करावा.

आरोग्याधिकारी, मा. म.न.पा.

Serial No. 74 Date of cremation/burial 27/01/2024 Date of Death 27/01/2024  
अनुक्रमांक दहनाची/दफनाची तारीख मृत्युची तारीख

Cause of death Place of death P.M मेडीकल हॉ नागपूर  
मृत्युचे कारण मृत्युचे स्थान  
(Specify the name of insipial if applicable) मृगिक 11/2024  
(इस्पितळात मृत्यु झाल्यास इस्पितळाचे नांव) कलम 174 CrP

Full Name of deceased डॉ. अशोक नागुराव शेंडे  
मृतकाचे नांव  
for new born not yet named, write "son" or "daughter" of followed by the name of father or mother.  
(शिशुचे नांव नसल्यास "मुलगा" किंवा "मुलगी" लिहून त्यापुढे वडिलांचे किंवा आईचे नांव लिहा.)

Full Name of father

Full Name of Mother

Full Address of deceased at the time of death

Permanent address of the deceased

मृतकाचे सामान्य निवास स्थान : रस्त्याचे नांव फ्लॉर नं. 259 हनुमान नगर त्रिकोणी

House No. Ward No. Locality मेढान जवळ नागपूर

घर नं. वार्ड नं. मोहल्ला

Name of any prominent person or Shop

of building near the address

नजिकच्या प्रमुख व्यक्तीचे, दुकानाचे किंवा इमारतीचे नांव

Age of deceased 62 वर्षे Sex of deceased पुरुष Religion of deceased हिंदू

मृतकाचे वय मृतकाचे लिंग मृतकाचे धर्म

Name and Address of the relative or friend

of deceased present in the funeral party डॉ. त्रिलोक अशोक शेंडे

प्रेत यात्रेस हजर असलेल्या नातेवाईकाचे किंवा मित्राचे नांव व पूर्ण पत्ता पत्ता : वरिष्ठ तमाण

Nature of his relationship with deceased मृतकाचा नाते

मित्राचे नांव पूर्ण पत्ता मृतकाचा नाते

Name and address of the attending physician (if applicable) मृतकाचा उपचार करणारा डॉक्टर असल्यास त्याचे नांव व पत्ता

Duration of his treatment उपचाराची अवधी

Place of cremation/burial दहनाची/दफनाची जागा

Date of notification 27/01/2024 सूचनेची तारीख

Signature of the Reporter चेतन वासुदेव धारमेल

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Signature of Ghat or Ground incharge मरणाचा ठिकाण

Body tube send to mortuary for p.m.

MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, NAGPUR

DEATH CERTIFICATE

This is to certify that A. SHIV. BABURAO. SHENDE.....  
Reg. No. 7846378367 who was admitted in Ward No. 7.02.. Bed No. ....  
on 15.1.24..... died on 17.1.24..... time 8:15 AM and  
probable cause of death is To be determined after p.m.  
Diagnosis ATA E HT SDH

Date 27.1.24

Signature of M. O.

Name of M. O.

Ward No.

Unit

Mansh  
OR. I. C.



194/9674



Office of The Corporation of the city, Nagpur  
**MISCELLANEOUS RECEIPT**

163911

Received from

श्री. त्रिलोक अशोक शेटे

the sum of Rs. in words

दशमान नगर नागपुर

on account of

दोन हजार सोतरी अठ्ठस रुपये

Rs. 2768 N.p

३०० रु २६४३

गोवरी १० रु १२५

Date

२७/१/२०२४

Chief

Secretary

२७६८

Nagpur Corporation