

समक्ष,

कार्यपालक दण्डाधिकारी/नोटरी पब्लिक

(शपथ-पत्र)

मैं पिता/पति
ग्राम/मुहल्ला पोस्ट
थाना जिला का निवासी हूँ ।

और शपथपूर्वक निष्ठा सहित निम्नलिखित घोषणा करता/करती हूँ कि :-

1. मृतक का नाम :
2. मृत्यु की तिथि :
3. मृत्यु का स्थान :
4. मृतक के पिता/पति का नाम :
5. मृत्यु का कारण :
6. लिंग :
7. पेशा :
8. धर्म :
9. राष्ट्रीयता :
10. उम्र :
11. स्थायी पता :
12. आवेदक का मृतक के साथ सम्बन्ध :
13. इस आशय का प्रमाण-पत्र मैंने इससे पूर्व में कहीं से नहीं लिया है ।
इस शपथ-पत्रों में वर्णित सभी तथ्य मेरी जानकारी एवं विश्वास में सही एवं सत्य है ।

मैं शपथकर्ता का पहचान करता/करती हूँ
कि इन्होंने मेरे समक्ष हस्ताक्षर किया/
अंगूठे का निशान बनाया ।

शपथकर्ता का हस्ताक्षर

अधिवक्ता
निबंधन संख्या

नोट : कृपया अनुपयुक्त शब्द काट दें ।