

# DEATH REPORT

1. Name of the Deceased \_\_\_\_\_
2. CNIC Number of Deceased \_\_\_\_\_
3. Place of death along with complete address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Sex of deceased:- Male / Female                      Date of Death:- \_\_\_\_\_
5. Age of the deceased at the time of death \_\_\_\_\_
6. Religion of the deceased \_\_\_\_\_
7. Occupation of the deceased \_\_\_\_\_
8. Father Name & CNIC # \_\_\_\_\_
9. Husband Name & CNIC # \_\_\_\_\_
10. Duration of disease \_\_\_\_\_
11. Cause of death \_\_\_\_\_
12. Hospital death report & Doctor Name (if any) \_\_\_\_\_
13. Name of Grave yard (Qabristan) \_\_\_\_\_
14. Witness Name(1) \_\_\_\_\_                      Witness Name(2) \_\_\_\_\_
15. Witness CNIC# \_\_\_\_\_                      Witness CNIC# \_\_\_\_\_
16. Witness Signature \_\_\_\_\_                      Witness Signature \_\_\_\_\_
17. Name of Informant \_\_\_\_\_
18. CNIC of Informant \_\_\_\_\_

(SIGNATURE) \_\_\_\_\_

NAME AND ADDRESS OF THE INFORMANT

Place: - \_\_\_\_\_

Date: - \_\_\_\_\_


Verification of Cantt Board Member:- \_\_\_\_\_

Stamp:- \_\_\_\_\_

## صداقت نامہ فوتگی

	متوفی کا نام
	متوفی کے والد کا نام
	متوفی کے شوہر کا نام
	متوفی کی تاریخ پیدائش
	متوفی کی تاریخ وفات / تاریخ دفن
	فوتگی کا مکمل ایڈریس
	قبرستان کا نام
	درخواست دہندہ کا نام
	درخواست دہندہ کا متوفی سے رشتہ

## وفات سرٹیفیکیٹ

- 1- وفات فارم کو اردو اور انگریزی میں مکمل طور پر پُر کرنا ضروری ہے۔
- 2- متوفی اور درخواست دہندہ کے شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ کاپیاں۔
- 3- درخواست دہندہ کا متوفی سے خون کا رشتہ ہونا ضروری ہے۔
- 4- دو عدد گواہان جنہوں نے متوفی کے جنازے میں شرکت کی ہو کے شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ کاپیاں۔
- 5- متعلقہ کنٹونمنٹ کونسلر / ممبر سے درخواست فارم تصدیق کرائیں۔
- 6- ایک عدد سٹامپ پیپر پر بیان حلفی برائے وفات سرٹیفیکیٹ اوتھ کمشنر سے تصدیق کرا کے فارم کے ساتھ منسلک کریں۔
- 7- جائے وفات (ہسپتال) کا اصل ڈیپتھ سرٹیفیکیٹ ہمراہ لائیں (اگر ہسپتال کینٹ کی حدود میں ہو)۔