

..... ইউনিয়ন পরিষদ/ ..... পৌরসভা  
উপজেলাঃ.....জেলাঃ.....

### ওয়ারিশান সনদপত্র

স্মারক নং .....

তারিখ : .....

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, মৃত.....

পিতাঃ.....মাতাঃ.....

গ্রাম/মহল্লাঃ.....ডাকঘরঃ.....

উপজেলাঃ.....জেলাঃ.....। তাঁহাকে এবং তাঁহার

পরিবারের সদস্যগণকে আমি ..... বৎসর যাবৎ চিনি ও জানি। বিগত ..... তারিখে

তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তিনি তাঁহার পরিবারের নিম্ন বর্ণিত সদস্য রাখিয়া গিয়াছেন :-

ক্রঃ নং	নাম ও জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	জন্ম তারিখ ও বয়স (বয়সের ক্রমানুসারে)	সম্পর্ক
১	২	৩	৪

উল্লিখিত সদস্য/ সদস্যগণ ব্যতীত তাঁহার আর কোন উত্তরাধিকার নাই। আমি তাহার বিদেহী আত্মার  
মাগফেরাত কামনা করি।

স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

কমিশনার/ইউপি সদস্যের স্বাক্ষর ও  
সীল মোহর (নামযুক্ত)

মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান স্বাক্ষর ও  
সীলমোহর (নামযুক্ত)