



**Bangladesh Assistant High Commission  
Manchester**

Seamark House, Edge Lane, Droylsden, Manchester, M43 6BB  
Email: mission.manchester@mofa.gov.bd & consular@bahcmanchester.org.uk  
Web site: www.bahcmanchester.org.uk  
Tel: 01613710577; Fax: 01613706441

Applicant's Photograph
---------------------------

**Application for Death Registration**

*(Please fill up in Block / capital letters)*

**1. Particulars of Deceased**

<b>Name</b>		<b>Gender</b>	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
<b>Date of Birth</b>		<b>Place &amp; Country of Birth</b>	
<b>Date of Death</b>		<b>Reason of Death</b>	
<b>Passport No.</b>		<b>Place &amp; country of issue</b>	
<b>Date of Issue</b>		<b>Date of Expiry</b>	
<b>Father's Name</b>		<b>Mother's Name</b>	
<b>Spouse's Name</b>			

**2. Permanent Address of the Deceased in Bangladesh**

<b>Village / House No.</b>		<b>Road No. / Post Office</b>	
<b>Police Station</b>		<b>District</b>	

**3. Address in UK**

<b>Address :</b>	<b>Post Code</b>	
	<b>Mobile No.</b>	
	<b>Email</b>	

**4. Declaration of Applicant / Information Provider**

I solemnly declare that all information above is given by me are true.		
<b>Name:</b>	<b>Signature/ Thumb Expression</b>	
<b>Relationship with the deceased</b>	<b>Father/Mother/Son/Daughter</b> <b>Other.....</b> <b>(please mention the relation)</b>	<b>Date:</b>



**Bangladesh Assistant High Commission  
Manchester**

Seamark House, Edge Lane, Droylsden, Manchester, M43 6BB  
Email: mission.manchester@mofa.gov.bd & consular@bahcmanchester.org.uk  
Web site: www.bahcmanchester.org.uk  
Tel: 01613710577; Fax: 01613706441

আবেদনকারীর  
ছবি

**মৃত্যু নিবন্ধন আবেদন**

**১. মৃত ব্যক্তির পরিচিতি**

নাম		লিঙ্গ	<input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা
জন্ম তারিখ		জন্ম স্থান ও দেশ	
মৃত্যু তারিখ		মৃত্যুর কারণ	
পাসপোর্ট নম্বর		প্রদানের স্থান ও দেশ	
প্রদানের তারিখ		মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ	
পিতার নাম		মাতার নাম	
স্বামী / স্ত্রীর নাম			

**২. বাংলাদেশে ঠিকানা**

গ্রাম/ বাড়ির নম্বর		রাস্তা/ পোস্ট অফিস	
থানা		জেলা	

**৩. বর্তমান ঠিকানা**

	পোস্টকোড	
	মোবাইল নম্বর	
	ইমেইল	

**৪. অঙ্গীকারনামা**

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমার প্রদত্ত যাবতীয় তথ্য সঠিক।		
নাম:	সই/ টিপসই	
মৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক :	পিতার/মাতার/ছেলে/মেয়ে অন্যান্য..... (অনুগ্রহপূর্বক উল্লেখ্য করুন)	তারিখ: