

ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ശ്രീ/ശ്രീമതി.

(ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്).....

.....

(ഗുണഭോക്താവിന്റെ മേൽവിലാസം) എന്ന വ്യക്തി ഇന്നേ ദിവസം.....

തിയ്യതി ജീവിച്ചിരിപ്പുണ്ട് എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ:

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരും ഒപ്പും ഔദ്യോഗിക വിലാസം ഓഫീസ് സീൽ