

مكان قيد الأسرة (٣)

المحافظة	الأمانة	مدينة/قرية/مزرعة
رقم السكن		
رقم التسجيل		

المدينة أو القرية أو المزرعة

أمانة السجل (٢)

المحافظة: (١)

رقم الواقعة	تاريخ تسجيلها: يوم	شهر	سنة
إسم التوفى	النسبة	الجنس	تاريخ ولادة التوفى
			١٩ / /
التفصيل			
إسم ونسبة الأب	إسم ونسبة الأم	مكان الولادة مدينة/قرية/مزرعة	الجنسية (٥)
			الدينية (٤)
			بالحجري
			بالملاوي
			المهنة (٦)
			الديانة (٦)
			المهنة (٧)
			المستوى التعليمي (٨)
			محافظة
			محافظة
			محافظة

بيانات مقدم الشهادة

الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان التيد
رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها
رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها
الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان التقيد
رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها

نصادق على صحة صحة وثبات الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية

في ١٤ / / ٢١٩ الموافق

إسم مدير المؤسسة: (١٦)

توقيعه:

توقيع الشاهد الأول

توقيع الشاهد الثاني

إسم أمين السجل:
توقيعه:

إسم المراقب:
توقيعه:

شهادة وفاة

مكان حدوث الواقعة

تاريخ: / / ٢١٤
السبب المباشر:
السبب غير المباشر:
الاحتياجي:

١- السبب المباشر	٢- السبب غير المباشر
٣- حالات التوفى: حالة وفاة طبيعية - لا يوجد قرابة (١٢)	٤- حالات التوفى: هل ولد ميتاً (١١)
٥- مهلة التوفى بين والدي الموروث التوفى (١٢)	٦- صفة موقع أسباب الوفاة: طبيب المختار (١٣)

في ١٩ / / ٢١٩ إسم وتوقيع الطبيب (١٥)

سجل منصفون هذه الشهادة في سجل الوفيات بـ (١٤)

٢١٩ / / ٢١٤