

شهادة وفاة

توزع مجاناً

محافظة:	أمانة:	مكان قيد الأسرة
محل القيد:	رقم القيد:	
التصنيف الإداري لمحل القيد: محافظة <input type="radio"/> منطقة <input type="radio"/> ناحية <input type="radio"/> قرية <input type="radio"/>		

مكان حدوث الواقعة	داخل القطر <input type="radio"/>	المحافظة:	محل الوفاة:
	خارج القطر <input type="radio"/>	البلد:	محل الوفاة:

بيانات الواقعة	وفاة حديثة <input type="radio"/>	وفاة قديمة (مكتومة) <input type="radio"/>	الأمانة المسجلة للواقعة:	رقم الواقعة	تاريخ تسجيلها: / /
----------------	----------------------------------	---	--------------------------	-------------	--------------------

بيانات المتوفى	الرقم الوطني:	الاسم:	النسبة:	الجنس: ذكر <input type="radio"/> أنثى <input type="radio"/>			
	اسم الأب:	اسم الام ونسبتها:					
	محل الولادة:	تاريخ الولادة: / / م <input type="radio"/> هـ <input type="radio"/>	تاريخ الوفاة: / / م <input type="radio"/> هـ <input type="radio"/>	ساعة الوفاة: دقيقة ساعة			
	الوضع العائلي:	الجنسية:	الديانة:	المهنة:	المستوى التعليمي:		
	محل الإقامة الفعلي: داخل القطر <input type="radio"/>	المحافظة:	الأمانة:	العنوان:	خارج القطر: <input type="radio"/>	البلد:	العنوان:

بيانات الشاهدين	الرقم الوطني	الاسم	النسبة:	اسم الأب	تاريخ الولادة	الأمانة	محل القيد	رقم القيد	نوع وثيقة التعريف: هوية <input type="radio"/> جواز سفر <input type="radio"/> وثيقة أخرى <input type="radio"/>			
									رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها	مصدرها

بيانات مقدم الشهادة	الرقم الوطني:	الاسم:	النسبة:	اسم الأب:	
	تاريخ الولادة: / /	صفته:	الإمانة:	محل القيد:	رقم القيد:
	نوع وثيقة التعريف: هوية <input type="radio"/> جواز سفر <input type="radio"/> وثيقة أخرى <input type="radio"/>	رقمها الخاص:	رقمها العام:	تاريخها: / /	مصدرها:

أسباب الوفاة	السبب المباشر:	السبب غير المباشر:			
	حالة المولود المتوفى: ولد ميت <input type="radio"/>	عمر الحمل..... شهر <input type="radio"/>	صلة القرية بين والدي المولود المتوفى: أبناء عم <input type="radio"/>	أبناء خال <input type="radio"/>	قرابة بعيدة <input type="radio"/>

اسم وتوقيع الطبيب
 نصادق على صحة محتويات هذه الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية وإشعاراً بذلك نوقع في
 اسم المختار وتوقيعه وخاتمه
 اسم مدير المؤسسة وتوقيعه وخاتمه
 اسم وتوقيع مقدم الشهادة
 اسم وتوقيع الشاهد الاول
 اسم وتوقيع الشاهد الثاني

الخاتم

اسم أمين السجل وتوقيعه

اسم المراقب وتوقيعه