



(نموذج رقم 40)

رقم ورقة العائلة): _____

أسم البلدية: _____

شهادة وفاة

في سنة: _____ يوم: _____ من شهر: _____ الساعة: _____

توفى إلى رحمة الله

أسم المتوفي / المتوفية: _____ ولقبه / لقبها: _____

رقم البطاقة الشخصية أوجواز السفر: _____ تاريخ الإصدار: _____ جهة الإصدار: _____

جنس المتوفي / المتوفية: _____ الجنسية: _____ الديانة: _____ المهنة: _____

تاريخ الميلاد: _____ مكان الميلاد: _____

إسم المحلة إن وُجدت: _____ محل الإقامة: _____ المدينة: _____ محل الوفاة: _____

أسم والد المتوفي / المتوفية إن كان معروفاً: _____ ولقبه: _____

أسم والدة المتوفي / المتوفية إن كان معروفاً: _____ ولقبها: _____

محل قيد المتوفي / المتوفية إن كان معلوماً: _____ الحالة المدنية للمتوفي / المتوفية: _____

إسم المُبلغ عن الوفاة: - _____ اللقب: _____ العنوان: _____

المهنة: _____ رقم البطاقة الشخصية أوجواز السفر: _____

تاريخ الإصدار: _____ جهة الإصدار: _____

للإستعمال الرسمي