

طلب الحصول على شهادة وفاة

المهنة..... الديانة..... محل الولادة..... محل الوفاة.....	الجنسية..... الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	اسم المتوفي: الحالة الزوجية: <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> ارم <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> اعزب	اسم المتوفي: تاريخ الوفاة: الساعة اليوم شهر سنة الاسم الثلاثي لوالد المتوفي: الاسم الثلاثي للمبلغ عن الوفاة: صلته بالمتوفي:
مكان آخر.....	مكان الوفاة: بيت:..... مستشفى:.....	العنوان: الإسم الثلاثي لوالدة المتوفي	تاريخ الوفاة: الساعة اليوم شهر سنة الإسم الثلاثي للمبلغ عن الوفاة: صلته بالمتوفي:
المحافظة:	دائرة احوال:	رقم الصحيفة:	رقم السجل:
رقم البطاقة الوطنية:	رقم الهوية الاحوال المدنية:	رقم الهاتف:	رقم الهاتف:

الملاحظات:

* في حالة طلب نقل الجثمان الى العراق يرجى وضع إشارة صح (X) في داخل المربع مع مرفق طلب خطي

في حالة وفاة الشخص بآخر حادث يرجى ارسال تقرير مركز الشرطة مصدق مع شهادة الوفاة الامريكية مصدقة.