القنصلية العامة لجمهورية العراق–لوس انجلوس
General Consulate of Iraq - Los Angeles

طلب اصدار شهادة الوفاة

اسم المتوفى :

الجنس: الديانة: المهنة:

اسم والدة المتوفى :

تاريخ الولادة للمتوفى: مكان الولادة:

الحالة الزوجية : اعزب ( ) متزوج ( ) ارمل ( ) مطلق ( )

تاريخ الوفاة: يوم شهر سنة

محل الوفاة (المحافظة): أسم المستشفى:

سبب الوفاة:

بيان الوفاة الاجنبي المرقم: تاريخ بيان الوفاة الاجنبي: مكان الاصدار:

<u>الوثائق الثبوتية للمتوفي:</u>

- هوية الاحوال المدنية: الدائرة: ( ) السجل: ( ) الصحيفة: ( )
- الرقم الوطني الموحد : ( )

توقيع المبلغ عن الوفاة:

اسم المبـــلغ الثـلاثـــي: صلة القرابة :

ملاحظة : مبلغ الرسوم ($23.5)