

# شهادة وفاة

قيد الأسرة	
المحافظة	مكان ورقم القيد المدني

المحافظة		أمانة السجل		المدينة أو القرية أو المزرعة	
رقم الواقعة ( )		تاريخ تسجيلها: يوم		شهر	سنة
إسم المتوفى	النسبة	الجنس	تاريخ ولادة المتوفى	تاريخ الوفاة	اليوم
			م / /	بالحجري بالميلادي	
الترميز					
إسم ونسبة الأب	إسم ونسبة الأم	محل الولادة	الوضع العائلي	الجنسية	الديانة
الترميز					
محل الإقامة الفعلي		المستوى التعليمي	المهنة		

## بيانات الشاهدين

الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان القيد	وثيقة التعريف (جواز - وثيقة سفر)
			رقمها الخاص رقمها العام تاريخها مصدرها
			رقمها الخاص رقمها العام تاريخها مصدرها

## بيانات مقدم الشهادة

الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان القيد	وثيقة التعريف (جواز - وثيقة سفر)
			رقمها الخاص رقمها العام تاريخها مصدرها

نصادق على صحة محتويات الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية  
في / / ١٤هـ الموافق / / م

أمين السجل المدني في أبو ظبي

مقدم الشهادة

توقيع الشاهد الثاني:

توقيع الشاهد الأول:

## أسباب الوفاة

١- السبب المباشر
٢- السبب غير المباشر
(أحوال مرضية ساعدت على الوفاة وليس لها علاقة بالسبب المباشر)
٣- إذا كانت المتوفاة امرأة حاملاً أو حديثة الولادة فهل للعمل علاقة بالوفاة
٤- حالة المولود المتوفى هل ولد ميتاً عمر الحمل
٥- صلة القرى بين والدي المولود المتوفى (ابن عم أو خال - قرابة بعيدة - لا يوجد قرابة)
٦- صفة موقع أسباب الوفاة: طبيب مختار

سجل مضمون هذه الشهادة في سجل الوقعات برقم تاريخ / / ١٤هـ / / م. وأعطي مقدم الشهادة إشعاراً بذلك  
إسم المراقب: الخاتم والتوقيع: إسم أمين السجل: