

# شهادة وفاة

المحافظة		أمانة الجل		المدينة أو القرية المزروعة	
رقم الواقعة ( )		تاريخ تجليها		يوم	شهر
سنة					
إسم المتوفى	النسبة	من	تاريخ ولادة المتوفى	اليوم	الشهر
					العام
الترميز					
إسم ونسبة الأب	إسم ونسبة الأم	محل الولادة	الوضع العائلي	الجنسية	الديانة
الترميز					
محل الإقامة الفعلي	المتوى التعليمي	المهنة	المتوى التعليمي	المتوى التعليمي	المتوى التعليمي

رقم الهاتف بالإمارات		بيانات الشاهدين		رقم الهاتف في سوريا	
الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان القيد	وثيقة التعريف ( جواز - وثيقة سفر )	رقمها العام	تاريخها
			رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها
			رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها

رقم الهاتف بالإمارات		بيانات مقدم الشهادة		رقم الهاتف في سوريا	
الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان القيد	وثيقة التعريف ( جواز - وثيقة سفر )	رقمها العام	تاريخها
			رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها
			رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها

نصادق على صحة محتويات الشهادة طائلة المسؤولية القانونية

في / / ١٤ هـ الموافق / / م .

أمين السجل المدني في دبي

مقدم الشهادة

توقيع الشاهد الثاني :

توقيع الشاهد الأول :

أسباب الوفاة
1 - السبب المباشر
2 - السبب غير المباشر
( أحوال مرضية ساعدت على الوفاة وليس لها علاقة بالسبب المباشر )
3 - إذا كانت المتوفاة امرأة حاملاً أو حديثه الولادة فهل للعمل علاقة بالوفاة
4 - حالة المولود المتوفى هل ولد ميتاً
عمر الحمل
5 - صلة القرابي بين والدي المولود المتوفى ( إبن عم - أو خال - قرابة بعيدة - لا يوجد
6 - صفة موقع أسباب الوفاة طبيب

سجل مضمون هذه الشهادة في سجل الوفيات برقم / / / / ١٤ هـ / / م 20 واعطي مقدم الشهادة إشعاراً بذلك  
 إسم المراقب :  
 توقيع :  
 إسم أمين السجل  
 الخاتم و التوقيع :