

(٣١) مكان قيد الأوسرة

الحياتية	الأمانة	مدينة/قرية/سرية
رقم السكن	اسم السجل	

شهادة وفاة

مكان حدوث الواقعة

المدينة أو القرية أو الريفية / المدينة أو القرية أو الريفية / أمانة السجل (١٢)

رقم الواقعة: (١١) / سنة / شهر / تاريخ تسجيلها: يوم

العنوان	الرقم	البلد	الجنسية	الجنس	التاريخ	السن	اللون	اللون	اللون	اللون
العنوان	الرقم	البلد	الجنسية	الجنس	التاريخ	السن	اللون	اللون	اللون	اللون
أحمد / محمد	١٩ / /	البحرين	البحرينية	الذكور	١٩ / /	١٩	أبيض	أبيض	أبيض	أبيض

بيانات الثاهدين

الاسم والنسب	تاريخ الولادة	مكان القيد	نوع وثيقة التعريف	رقمها	تاريخها
محمد / محمد	١٩ / /	البحرين	الهوية	١٨٩	١٩ / /

بيانات مقدم الشهادة

الاسم والنسب	تاريخ الولادة	مكان القيد	نوع وثيقة التعريف	رقمها	تاريخها
محمد / محمد	١٩ / /	البحرين	الهوية	١٨٩	١٩ / /

نقد وقبول محتويات الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية

٢١٩ / / في ١٤٤٠ الموافق

مقدم الشهادة

اسم مدير المؤسسة: (١٦)

اسم المختار:

توقيع: /

توقيع: /

توقيع: /

اسم أمين السجل: /

اسم المختار: /

١- السبب المأسر
٢- السبب غير المأسر
٣- حالات التوفاة: أ- ما عدا الأمانة - ب- ما عدا الأمانة - ج- ما عدا الأمانة
٤- حالة التوفاة: أ- ما عدا الأمانة - ب- ما عدا الأمانة - ج- ما عدا الأمانة
٥- مهلة التبريد: أ- ما عدا الأمانة - ب- ما عدا الأمانة - ج- ما عدا الأمانة
٦- مهلة التبريد: أ- ما عدا الأمانة - ب- ما عدا الأمانة - ج- ما عدا الأمانة

سجل بصورين هذه الشهادة في سجل الرافعات برقم

اسم المراقب: /

اسم أمين السجل: /

٢١٩ / / وأعطى مقدم الشهادة إشعاراً بذلك

اسم أمين السجل:

اسم المختار: