شهادة وفاة

مكان حدوث الواقعة

المحافظة: (١) أمانة السجل (٢) المدينة أو القرية أو المزرعة

رقم الواقعة | تاريخ تسجيلها: يوم | شهر | سنة

إسم المتوفى	النسبة	الجنس	تاريخ ولادة المتوفى	تاريخ الوفاة (٤) الدقيقة	الساعة	اليوم	الشهر	العام
			/ / ١٩ بالهجري بالميلادي					ألف وأربعمائة ألف وتسعمائة
الترميز								

إسم ونسبة الأب	إسم ونسبة الأم	محل الولادة مدينة/قرية/مزرعة	الوضع العائلي (٥)	الجنسية	الديانة (٦)	المهنة (٧)	المستوى التعليمي (٨)	محل الإقامة الفعلي محافظة	أمانة سجل	ريف أو حضر (٩)
الترميز										

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 للحمل علاقة بالوفاة (١٠)

٤- حالة المولود المتوفى.
هل ولد ميتاً (١١)
عمر الحمل شهر

٥- صلة القربى بين والدي المولود المتوفى (١٢)
(ابن عم أو خال - قرابة بعيدة - لا يوجد قرابة)

٦- صفة موقع أسباب الوفاة: طبيب المختار (١٣)

في / / ١٩ إسم وتوقيع الطبيب (١٥)

مكان قيد الأسرة (٣)

المحافظة	الأمانة	مدينة/قرية/مزرعة

إسم السجل	رقم المسكن	حضر ريف

بيانات الشاهدين

الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان القيد	نوع وثيقة التعريف (١٤) رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها	مصدرها

بيانات مقدم الشهادة

الإسم والنسبة	تاريخ الولادة	مكان القيد	نوع وثيقة التعريف رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها	مصدرها

نصادق على صحة محتويات الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية

في / / ١٤هـ الموافق / / ١٩

إسم المختار: إسم مدير المؤسسة: (١٦) مقدم الشهادة

توقيعه: توقيعه:

توقيع الشاهد الثاني توقيع الشاهد الأول

سجل مضمون هذه الشهادة في سجل الواقعات برقم

إسم المراقب:
توقيعه:

تاريخ / / ١٤هـ / / ١٩م وأعطي مقدم الشهادة إشعاراً بذلك

إسم أمين السجل:
الخاتم والتوقيع:

إسم المراقب:
توقيعه:

إسم أمين السجل:
الخاتم والتوقيع: