

## تبليغ عن وفاة

عدد المرفقات

أو السيد / عمدة

بناء على أحكام القانون رقم ٢٦٠ لسنة ١٩٦٠ المعدل بالقانون رقم ١١ لسنة ١٩٦٥ والقانون رقم ١٥٨ لسنة ١٩٨٠ في شأن التبليغ عن الوفيات ( أبلغكم بالوفاة التالية ) :  
١ - بيانات المتوفى

الاسم الكامل	النوع (ذكر/أنثى)	الاسم الكامل	الديانة	المهنة	الجنسية	جهة الوفاة	مكان الوفاة

تاريخ الوفاة كتابة	تاريخ ومحل الميلاد	سن المتوفى	الحالة العائلية (الزواجية)	عنوان محل الإقامة بالتفصيل	الدقيقة	الساعة	اليوم	تاريخ اليوم	الشهر	السنة	تاريخ الميلاد	محل الميلاد

ملاحظات	محل القيد بالسجل المدني	عائلة شخصية	الجهة الإدارية التي يتبعها سجل الإقامة الثابت	القرية	القسم أو المركز	المدينة	المحافظة	الرقم	جهة صدورها	التاريخ	الديانة / القرية	الحى أو الشياخة	الرقم	مكتب السجل المدني

## ٢ - بيانات المبلغ

علاقته بالمتوفى	عنوان محل الإقامة بالتفصيل	عائلة شخصية	الاسم الكامل	الاسم	اسم الأب	الجد أو اللقب	الرقم	جهة صدورها	التاريخ

أقر على مسئوليتي بأن جميع بيانات هذا التبليغ صحيحة  
تحريراً في سنة ١٩

توقيع المبلغ

المدة بين حدوث السبب والوفاة	٢ - شهادة الوفاة الطبية
	١ - السبب المباشر للوفاة
	أحوال مرضية إن وجدت
	نشأ عنها السبب المباشر للوفاة
	ب - تسبب عن
	ج - تسبب عن
	٢ - أحوال مرضية أخرى ( إن وجدت ) ساعدت على الوفاة ولا صلة لها بالمرض الأصلي

اسم الطبيب / التاريخ / ١٩ / /

ورد التبليغ مستوفياً وقيد بسجل واقعات الوفاة بمكتب صحة / تحت رقم / بتاريخ /  
توقيع كاتب الصحة أو العمدة / اعتماد الطبيب

تم قيد الواقعة بسجل واقعات الوفاة بمكتب سجل مدنى / بتاريخ / / ١٩ / /  
اسم الموظف المختص / تحت رقم /  
اسم أمين السجل / توقيع