**وزارة الخارجية والتعاون الدولي**

**القنصلية العامة في دوسلدورف**

**– ألمانيا –**

**الموافق: {{datum}} نموذج رقم:40**

**مكتب السجل المدني: {{regcenter}}**

**تصريح بالدفن**

**تاريخ الوفاة**

في يوم: {{tag}} من شهر: {{monat}} سنة: {{jahr}}

**أسم المتوفي**: {{svorname}}

الجنس: {{snachname}}

رقم جواز سفر : {{spassNr}} تاريخ الصدور : {{spassdatum}}

تاريخ الميلاد المتوفي: {{sgdatum}} محل الإقامة: {{sadresse}}

مكان الوفاة: {{sOrt}}

أسم والدة المتوفي: {{snameMutter}}

**صرحنا بدفن الجثة بعد أن تحققنا من شخصية المتوفي وسبب الوفاة**

ملاحظة:/ يرفق مع هذا النموذج شهادة الوفاة الصادرة من المستشفى

**أسم الموظف: {{beamtername}}**

**الصفة: {{beamterkennung**}}