|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج رقم: 40** | **وزارة الخارجية والتعاون الدولي**  **القنصلية العامة دوسلدورف**  **– ألمانيا –** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| مكتب السجل المدني: {{regcenter}} |  |
|  | |
| الموافق{{datum}} **:** | |

**تصريح بالدفن**

**تاريخ الوفاة:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| في سنة: {{sjahr}} | من شهر: {{smonat}} | يوم: {{stag}} |
| أسم المتوفي ثلاثي**:** {{Svorname}} | اللقب: {{Snachname}} | الجنس: {{Ssex}} |
| رقم جواز سفر : {{spassNr}} | تاريخ الصدور : {{spassdatum}} | |
| تاريخ الميلاد المتوفي: {{Sgdatum}} | محل الإقامة: {{Padresse}} | |
| مكان الوفاة: {{Sort}} | | |
| أسم والدة المتوفي: {{SvorMutter}} | اللقب: {{SnachMutter}} | |

**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}} |