**الجمهورية اللبنانية**

**محافظة بيروت**

**خبير ترجمة محلف لدى المحاكم**

قرار وزارة العدل رقم 891 تاريخ 27 حزيران 2013

**ريم محمد عصمت اليوسف**

**RIM MOHAMED ISMAT EL-YOUSSEF**

**مترجم قانوني محلف**

##### REPUBLIC OF LEBANON

**Beirut Province**

##### Sworn Translator

Decree of the Ministry of Justice

N° 891, dated June 27, 2013

**REPUBLIQUE LIBANAISE**

**MINISTÈRE DE L'INTERIEUR**

**Direction Générale de L'état Civil**

**ACTE DE DÉCÈS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Prénom et Nom du Décédé:** | | **16. Cause du Décès :**   1. b- | |
| **2. Lieu et Date de Naissance : a. Localité :**  **b. District :**  **c. Date :** | | **17. Si une intervention chirurgicale a été effectuée, mentionnez la date et le plus important résultat de cette intervention :**  **a. Date de l’intervention :**  **b. le plus important résultat de cette intervention :** | |
| **3. Prénom du Père :** | **4. Prénom et Nom de la Mère :** | **18. a. Mentionnez spécifiquement si c’est un accident de suicide ou meurtre:**  **b. Comment l’accident a eu lieu :** | |
| **5. État Civil :** | **6. Nombre d´enfants vivants :** | **19. Nom du médecin :**  (Signature et Cachet) | |
| **7. Epoux(se) :** | **8. Sexe :** male | **20. Examinateur du corps du Décédé :**  **Nom :**  **Adresse :**  **Date:** | |
| **9. Occupation :** | **10. Numéro de la Carte d´Identité :** | **21. Informant ou témoin : a. Prénom et nom** : **b. Date de naissance**: **c. Adresse** : **d. Lieu et numéro de registre** : **e. Grade de parenté avec le décédé** : **f. Signature** : (Signature) | |
| **11. Date du Décès :** | | **22. Informant ou témoin : a. Prénom et nom** : **b. Date de naissance**: **c. Adresse** : **d. Lieu et numéro de registre** : **e. Grade de parenté avec le décédé** : **f. Signature** : (Signature) | |
| **12. Lieu du Décès :**  **District** :  **Nom de l'hôpital**: | | 23. | |
| **13. Domicile du Décédé :**  **District**: | | **24. Registre d’entrée :**  a. Numéro : b. Date : c. Signature de l’officier de l’état civil  **25. Exécution :**  a. Numéro : b. Date : c. Signature de l’officier de l’état civil | |
| **14. Lieu et numéro du Registre :**  **District** :  **Rite**: | | **15. Le maire de la localité de : ,**  Date : (Signature et cachet) |

Signature et cachet de l'Officier de L'état Civil de Beyrouth :

*Véritable copie de l'original*

**Traduction conforme au document arabe ci-joint.**

**Faite le 12 février 2020**

**Le Traducteur Assermenté Mme Rim El Youssef**