

## ورقة التصريح بالوفاة

إقليم أو عمالة	:	مكتب الحالة المدنية	:
تاريخ	:	رقم التصريح	:
اسم المصحح	:	الموعد	:

## خاص بالادارة المركزية

		إقليم أو عمالة :	
		دائرة :	
		جماعة :	
		مكتب :	
رقم التصريح :		ملف رقم :	
تاريخ التصريح :			
تاريخ الوفاة(1) :		عام :	
موافق لـ :		سنة :	
على الساعة :		و الدقيقة :	
مكان الوفاة :			
الإسم الشخصي والعائلي للمتوفي		Prénom et Nom	
جنسه(2) :		ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	
جنسيته :			
الساكن ب :			
المولود بتاريخ(1) :		عام :	
الموافق لـ(1) :		سنة :	
مكان الولادة :			
الحالة العائلية للمتوفي :			
المستوى الدراسي للمتوفي :			
مهنته :			
والده :			
تاريخ ولادة الأب(1) :		عام :	
الموافق لـ (1) :		سنة :	
الساكن ب :			
مهنته :			
جنسيته :			
والدته :			
تاريخ ولادة الأم(1) :		عام :	
الموافق لـ (1) :		سنة :	
الساكنة ب :			
مهنتها :			
جنسيتها :			
تاريخ التحرير :		عام :	
الموافق ل :		سنة :	
حسبما صرح به :			
عمره :			
مهنته :			
جنسيته :			
صلته بالمتوفي :			
عنوانه :			
الذي بعد الإطلاع عليه أمضاه معنا نحن			
وأكد المصريح بأنه لا يعرف الإمضاء أو ليس في وسعه أن يوقع لعلة فبعد الإطلاع عليه أمضيناه نحن			
إمضاء و طابع ضابط الحالة المدنية		إمضاء المصريح	
(1) اكتبوا بالأحرف الواضحة التاريخ باليوم والشهر و السنة الميلادية ثم بالأرقام		(2) ضعوا علامة في المكان المناسب	