



ورقة التصريح بالوفاة

تاريخ الوفاة (1) : عام :
الموافق ل : سنة :
على الساعة : والدقيقة :
مكان الوفاة :
الاسم الشخصي والعائلي للمتوفي : Prénom et Nom.....
جنسه (2) : ذكر : أنثى :
جنسيته :
الساكن ب :
المولود بتاريخ : عام :
الموافق ل : سنة :
مكان الولادة :
الحالة العائلية للمتوفي :
المستوى الدراسي للمتوفي :
مهنته (ها) :
والده (ها) :
تاريخ ولادة الاب (1) : عام :
الموافق ل : سنة :
الساكن ب :
مهنته :
والدته (ها) :
تاريخ ولادة الأم : عام :
الموافق ل : سنة :
الساكنة ب :
مهنتها :
جنسيتها :
تاريخ التحرير : عام :
الموافق ل : سنة :
حسبما صرح به :
عمره :
مهنته :
صلته بالمتوفي :
عنوانه :

إمضاء المصرح

10 E.40th Street, New York-NY 10016

TEL:(212) 758 2625 FAX:(212) 779 7441 Email: consumanewyo@prodigy.net