



طلب تسجيل وفاة

يرجى تعبئة الطلب كاملاً وإلا أعتبر الطلب لاغياً

| | | | |
|--|---------------------|--|---------------------|
| | المهنة: | | اسم المتوفي وشهرته: |
| | متأهل أو أعزب: | | (الاسم بالإنكليزية) |
| | اسم الزوج (الزوجة): | | محل وتاريخ الولادة: |
| | محل الوفاة: | | اسم الأب: |
| | تاريخ الوفاة: | | اسم الأم وشهرتها: |
| | سبب الوفاة: | | المذهب: |

القييد الأساسي في لبنان

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|
| | القضاء: | | محل ورقم السجل: |
| | عنوان السكن في لبنان: | Email Address: | |
| رقم هاتف وعنوان العائلة في أستراليا: | | | |
| | توقيع مقدم الطلب: | | اسم مقدم الطلب: |
| | تاريخ تقديم الطلب: | | علاقة مقدم الطلب بالمتوفي: |
| رقم هاتف وعنوان مقدم الطلب: | | | |

FOR OFFICE USE ONLY

| | | | |
|------------|-----------|-------------|--------------|
| رقم الصفحة | رقم السجل | رقم العائلة | الرقم الفردي |
|------------|-----------|-------------|--------------|