توصیه‌ها

وفات

در تاریخ ..... فوت نموده و به شماره .....

سال ..... در اداره ثبت احوال ..... ثبت گردیده است

نام و نام خانوادگی مسئول
تاریخ، امضاء و مهر ثبت احوال صادر کننده

نام و نام خانوادگی مسئول
تاریخ، امضاء و مهر ثبت احوال

محل ضرب مهرهای اضطراری

۱ ۲ ۳ ۴

۵ ۶ ۷ ۸

۹ ۱۰ ۱۱ ۱۲