توضیحات :

وفات

تاریخ : روز _____ ماه _____ سال _____

محل وفات : شهرستان _____ بخش _____

دهستان _____ شهر - روستا _____

شماره ثبت _____ تاریخ ثبت : روز _____ ماه _____ سال _____

محل ثبت : حوزهٔ شهرستان _____ بخش _____

دهستان _____ شهر - روستا _____

نام و نام خانوادگی مأمور _____

امضاء و مهر