

تعبئة الموظف/ة المختص الشهادة	رقم شهادة
	رقم السجل المدني
	رقم الحفظ
	تاريخه
	مصدره

الجنس: ذكر أنثى

ميلاد وفاة زواج طلاق ربط

<input type="checkbox"/> تبليغ ولادة							<input type="checkbox"/> مستشفى <input type="checkbox"/> مستوصف <input type="checkbox"/> أخرى	
اسم المولودة/ة								
مكان الولادة			تاريخ الميلاد الحدث			غير سعوديين		
المنطقة	الدولة	الديانة	الجنسية	السنة	الشهر	اليوم	هـ	م
			وقت الولادة					
رقم السجل المدني/ رقم الإقامة				جنسيته		اسم الأب		
رقم السجل المدني/ رقم الإقامة				جنسيتها		اسم الأم		

<input type="checkbox"/> تبليغ وفاة							صادر من	
اسم المتوفى								
رقم الهوية الوطنية/ رقم الإقامة			رقم		بتاريخ			
رقم الحفظ			تاريخه		المصدر		سبب الوفاة	
مكان الوفاة			تاريخ الوفاة			غير سعوديين		
المنطقة	الدولة	الديانة	الجنسية	السنة	الشهر	اليوم	هـ	م
			وقت الوفاة					

<input type="checkbox"/> واقعة زواج							بموجب عقد (نكاح/صك) صادر من	
اسم الزوج								
اسم الزوجة								
جنسية الزوج/ة								
تاريخ الزواج								
يوجد موافقة زواج <input type="checkbox"/>			إذا كان احد الطرفين اجنبي					
لا يوجد موافقة زواج <input type="checkbox"/>								

<input type="checkbox"/> واقعة طلاق							بموجب (صك/حكم) طلاق صادر من	
اسم الزوج								
اسم الزوجة								

(معلومات خاصة بالزواج والطلاق في حال طلب الربط الإلكتروني)

اسم الزوجة			سجل مدني أو إقامة أو (الحدود الخليجية)		
رقم الحفيظة			التاريخ		
نوع الربط			بسجل الزوج <input type="checkbox"/> بسجل والدها <input type="checkbox"/> مستقلة بسجلها المدني (رب أسرة) <input type="checkbox"/>		

(معلومات عن المبلغ)

الاسم			رقم السجل المدني/ رقم الإقامة		
الجنسية			صفته في التبليغ		
التوقيع			رقم الجوال		التاريخ

(يعبأ من قبل الموظف المختص)

الاسم الموظف/ة	التوقيع	التاريخ	الختم الرسمي
----------------	---------	---------	--------------