

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



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
(٢٧٢/٧)

الإدارة العامة للأحوال المدنية بمنطقة .....

مكتب الأحوال المدنية .....

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		تاريخ الميلاد الحدث			
المنطقة	الدولة	الديانة	الجنسية	السنة	الشهر	اليوم	
				هـ			
		:	وقت الولادة	م			
رقم السجل المدني/ رقم الإقامة		جنسيته		اسم الأب			
رقم السجل المدني/ رقم الإقامة		جنسيتها		اسم الأم			

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

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

<input type="checkbox"/> واقعة طلاق		بموجب (صك/حكم) طلاق صادر من		اسم الزوج			
بتاريخ		برقم		اسم الزوجة			
رقم السجل المدني/ رقم الإقامة		رقم السجل المدني/ رقم الإقامة					
رقم السجل المدني/ رقم الإقامة		رقم السجل المدني/ رقم الإقامة					

(معلومات خاصة بالزواج والطلاق في حال طلب الربط الإلكتروني)

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

(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
----------------	---------	---------	--------------

يُرجى تعبئة هذه الاستمارة بكل دقة حتى تتمكن الجهة المختصة من بحث الحالة (مع إرفاق جميع المستندات المذكورة).