

نموذج رقم (٦٠)
طلب حذف تابع من السجل المدني

أولاً: معلومات عن رب الأسرة	
الإسم الكامل	_____
رقم السجل المدني	_____
رقم الملف (الحفيظة)	_____
العنوان	_____
التاريخ	_____
المصدر	_____
الهاتف	_____

ثانياً: معلومات عن التابع	
الإسم الكامل	_____
رقم السجل المدني	_____
نوع الواقعة	<input type="radio"/> وفاة <input type="radio"/> طلاق <input type="radio"/> أخرى <input type="radio"/> تاريخها _____
رقم السجل المدني الذي ستنتقل إليه المطلقة	_____
<input type="radio"/> والدها	
<input type="radio"/> زوج آخر	
<input type="radio"/> مستقلة بسجلها المدني	

منفذ الطلب	الموظف المختص
الإسم: _____	الإسم: _____
التوقيع: _____	التوقيع: _____
التاريخ: _____	التاريخ: _____