

**-Embassy of the Kingdom of Morocco in Jakarta-
- Civil Status Office -**

Death Registration Form

Information of the deceased : معلومات عن المتوفى :

Date of Death	.....	تاريخ الوفاة
Place of Death	.....	مكان الوفاة
Given name	.....	الاسم الشخصي
Surname	.....	الاسم العائلي
Date of Birth	.....	تاريخ الميلاد
Place of Birth	.....	مكان الميلاد
Male/Female	.....	ذكر / أنثى
Situation	.....	الحالة العائلية
Occupation	.....	المهنة
Adress	.....	مكان الإقامة
Father's name	.....	اسم الأب
Nationality of the father	.....	جنسية الأب
Father's occupation	.....	مهنة الأب
Father's adress	.....	مكان إقامة الأب
Mother's name	.....	اسم الأم
Nationality of the mother	.....	جنسية الأم
Mother's occupation	.....	مهنة الأم
Mother's adress	.....	مكان إقامة الأم

Information of the declarant : معلومات عن المصريح :

The declarant of death	.....	المعلن عن الوفاة
Relation with the deceased	.....	العلاقة
Phone of declarant	.....	الهاتف
E-mail of the declarant	.....	البريد الإلكتروني