

بسمه تعالیٰ

سفارت جمهوری اسلامی ایران - هلسينکي

تفاضانامه ثبت فوت

بدينوسيله اينجانب با مشخصات زير با ارائه اصل گواهی فوت و اصل شناسنامه اصل گذرنامه متوفی آقای / خانم با مشخصات مندرج زير، فوت نامبرده را اعلام می نمایم.
لطفاً نسبت به ثبت قانون آن اقدام لازم بعمل آورند.

مشخصات اعلام کننده:

نام: شماره شناسنامه: محل صدور:

نام خانوادگی: نسبت خود را با متوفی بنويسيد:

آدرس محل سکونت در فنلاند:

شماره تلفن در فنلاند:

مشخصات متوفی:

جنسیت: زن مود نام: شماره شناسنامه:

نام خانوادگی: محل صدور: تاریخ تولد: / / محل تولد:

نام پدر: شماره شناسنامه پدر: شماره شناسنامه مادر:

نام مادر: علت فوت: تاریخ فوت: / / محل فوت:

آدرس و شماره تلفن بستگان متوفی در فنلاند:

آدرس و شماره تلفن بستگان متوفی در ايران:

تاریخ:

امضاء اعلام کننده: