

يُرجى ملاحظة أنه يجب تقديم هذه الاستمارة مكتوبة باللغة الإنجليزية. هذه الاستمارة المترجمة مُقدّمة لتسهيل الإجراءات عليك إذا كانت اللغة الإنجليزية لغة جديدة بالنسبة لك. إذا كنت ترغب في الحصول على مساعدة، يُمكن أن يقدم لك هذا المكتب مترجمًا فوراً عبر الهاتف.

## طلب مقدم لمسئول التسجيل المحلي لاستخراج نسخة من سجل الميلاد

يُرجى ملء هذه الاستمارة وإرفاق الرسوم

الرسوم: 10 دولارات لكل نسخة أو شهادة بعدم وجود في السجل. يُرجى عدم إرسال نقود أو طوابع.  
رسوم قدرها 5 دولارات مقابل إنهاء الخدمة في اليوم نفسه.

يُرجى طباعته أو كتابته بالطباعة

اسم المتوفي	الأول	الأوسط	الأخير
تاريخ الوفاة أو المدة المقرر قضائها في البحث			
اسم أب المتوفي	الأول	الأوسط	الأخير
رقم الضمان الاجتماعي للمتوفي			
اسم أم المتوفي	الأول	الأوسط	الأخير
تاريخ ميلاد المتوفي			
العمر وقت الوفاة			
الشهر اليوم العام			
محل الوفاة			
اسم المستشفى أو عنوان الشارع	القرية أو القرية أو البلدة أو المدينة	البلد	
الغرض من السجل المستخرج			
ما هي علاقتك بالمتوفي؟	_____		
بأي صفة تتصرف؟	_____		
إذا كنت محامياً، اذكر اسم موكلك وعلاقته بالمتوفي	_____		
توقيع مُقدّم الطلب	_____ التاريخ _____		
عنوان مُقدّم الطلب	_____		

يُرجى ملء التالي إذا وقعت حالة الوفاة بداية من 1 يناير 1988

عدد النسخ المطلوبة ومجهول فيها سبب الوفاة	_____
عدد النسخ المطلوبة ومعلوم فيها سبب الوفاة	_____

يُرجى طباعة الاسم والعنوان المقرر إرسال السجل إليهما

الاسم	_____
العنوان	_____
المدينة	_____
الولاية	_____
الرمز البريدي	_____

إذا كنت ترغب في الحصول على هذا الطلب عبر الإنترنت، يمكنك الدخول على الرابط التالي: [www.albanyny.gov/languageaccess](http://www.albanyny.gov/languageaccess)