



طلب صرف منحة وفاة

	تاريخ تقديم الطلب
	الرقم المدني الخاص بالمتوفي
	اسم المتوفي
	الهاتف
	البريد الإلكتروني
	استقبال رسالة SMS
	العنوان

إقرار

- أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه وأتحمل المسؤولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك وأن العنوان المدرج أعلاه هو خاص بكافة المراسلات والإعلانات والرسائل النصية القصيرة SMS الواردة من المؤسسة وأن أي إخطار عليه يعتبر صحيح قانونياً ما لم أخطر المؤسسة رسمياً وكتابياً بتغيير هذا العنوان ورقم الهاتف النقال وغير ذلك من البيانات المتعلقة بهذا الخصوص أو عدم رغبتني بالخدمة الإلكترونية.

	اسم مقدم الطلب
	الرقم المدني
	صفته

توقيع مقدم الطلب:

.....