

คำร้องขอจดทะเบียนคนตาย

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิดสถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงมะนิลา (ส่วนที่ 2) วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ตาย	ชื่อ.....ชื่อรอง.....นามสกุล..... <input type="checkbox"/> เพศชาย <input type="checkbox"/> เพศ หญิง สัญชาติ ไทย ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย..... ที่อยู่ในต่างประเทศ..... สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....อาชีพ..... สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย
รายการตาย	ตายเมื่อวันที่.....เวลาน. ผู้รักษาก่อนตาย <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อื่น ๆ หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตายท้องถิ่น..... สาเหตุการตาย (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....
สถานที่ตาย	สถานที่ตาย (ภาษาไทย)..... สถานที่ตาย (ภาษาอังกฤษ)..... พักอยู่สถานที่ตายนาน.....ปี.....เดือน.....วัน
หลักฐานการแจ้งตาย	หลักฐานการตายที่ทางการท้องถิ่นออกให้ บัตรประจำตัวผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางเลขที่..... หนังสือมอบอำนาจกรณีแจ้งแทน..... บัตรประจำประชาชนผู้แจ้งการตายเลขที่..... สำเนาทะเบียนบ้านผู้ตาย (ถ้ามี) เลขที่..... หลักฐานอื่น ๆ
บิดามารดาของผู้ตาย	บิดา (ชื่อ - ชื่อสกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน..... มารดา (ชื่อ - ชื่อสกุล)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ผู้แจ้งการตาย	ชื่อ-ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์กับผู้ตาย <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น (ระบุ)..... ที่อยู่.....
ศพ	จัดการศพโดย <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ผัง <input type="checkbox"/> เผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ที่ตั้งและสถานที่จัดศพ.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง (.....) ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....