

源文件語言
英語

註冊號

證書號

西澳大利亞
死亡證明

《出生、死亡以及婚姻登記法》

| | |
|---|------------|
| 死者 姓氏 名字 死亡地點 死亡日期 職業與性別 年齡與出生日期 居住地址 出生地 | |
| 母親姓氏 母親婚前性氏 名字 職業 | |
| 父親姓氏 父親婚前性氏 名字 職業 | |
| 婚姻狀況 婚姻詳情 | 已婚 |
| 未婚伴侶姓名 (在死者死亡時) | |
| 子女姓名 | |
| 死亡原因 (疾病或狀況發生至死亡的大致時間間隔顯示在括號內) | |
| 醫生姓名 | |
| 土葬或火葬地點或火化地點 | |
| 通知人姓名 地址 描述 | |
| 由 於 年 月 日登註 | |
| 我在此證明這是登記在西澳大利亞出生、死亡和婚姻登記處所紀錄的詳情的真實副本。 | |
| 【簽字】 | |
| 日期 年 月 日出生、死亡和婚姻登記員 | |

注意:任何對該本證明內容之竄改將造成其失效，意圖竄改者將受法律追訴。