



## إعلان

تنتهي القنصلية العامة للمملكة المغربية بنيويورك إلى كريم علم أفراد الجالية المغربية المقيمة بالولايات المتحدة الأمريكية أنه بعد قرار السلطات المغربية الهادف إلى تمكين المواطنين المغاربة المقيمين في الخارج من نقل جثامين ذويهم المتوفين لدفنها بأرض الوطن في هذه الظرفية الاستثنائية، وحتى تتمكن وزارة الشؤون الخارجية والتعاون الأفريقي والمغاربة المقيمين بالخارج من استصدار التراخيص المناسبة لهذا الغرض، فإنه يتعين تقديم طلب لدى المصالح القنصلية يتضمن المعلومات التالية، وارسالها إلى البريد الإلكتروني [cons.morocco@gmail.com](mailto:cons.morocco@gmail.com) :

- الاسم الشخصي والاسم العائلي للمتوفى؛
- تاريخ ومكان الوفاة؛
- سبب الوفاة؛
- النسب الكامل للمتوفى؛
- عنوان وهاتف العائلة في المغرب؛
- بطاقة التعريف للمتوفى أو جواز سفره المغربي، أو، إن تعذر، أي وثيقة تثبت هوية المتوفى؛
- صورة من بطاقة التعريف أو جواز سفر مغربي لأحد أقاربه؛
- مكان الدفن في المغرب؛
- تاريخ وصول الجثمان إلى المغرب؛
- النقطة الحدودية لدخول الجثمان؛
- شهادة وضع الجثمان في تابوت محكم الإغلاق مختوم من طرف الشركة المختصة في نقل الأموات؛
- شهادة طبية تثبت الخلو من مرض معد، صادرة عن الجهة الطبية المختصة مع الإشارة إلى أن سبب الوفاة غير ناجم عن مرض كورونا؛
- وثيقة تثبت التكفل بمصاريف نقل الجثمان (أما عن طريق شركة التأمين أو تصريح دوى المتوفى أنهم يتحملون مصاريف الترحيل) ؛
- ملء المطبوع طيه المخصص لهذا الغرض "Request for transfer of body remains for inhumation"



نيويورك، في 08 شتنبر 2020



**Request for transfer of body remains for inhumation in  
Morocco**

Last name	
First name	
Complete affiliations of the deceased	Son/Daughter of: Mr..... And Mrs.....
Sex	
Date of birth	MM/DD/YYYY
Date of Death	.. / .. / ..
Place of Death	
Moroccan ID-Card number	
Cause of Death	
Address in Morocco	
Place of burial in Morocco	
Name and telephone number of the family in Morocco	
Border of entry of the remains (Airport,...)	.. / .. / ..

The declarant:.....  
Phone number:.....  
E-mail:.....

Signature

Date:.....

## التزام بتحمل مصاريف نقل الجثمان

أنا الموقع (ة) أسفله السيد (ة).....  
الحامل (ة) للبطاقة الوطنية رقم.....  
أتعهد أن أتحمّل جميع مصاريف نقل جثمان.....  
.....

التاريخ

التوقيع

.....

.....