**( إستمارة الاستشارات القانونية )**

**اسم الشهيد :................................................**

**اسم المراجع الرباعي................................................ صلة القرابة ..........................**

**عنوان السكن : المدينه : ...................... محلة :.............زقاق :............دار : .............**

**أقرب نقطة دالة ...........................................................................................................**

**رقم الموبايل ................................البديل ...............................**

**الحالة القانونية الحالية للعائلة المراد معالجتها:**

**1- ....................................................................................................................**

**2- ....................................................................................................................**

**3-.....................................................................................................................**

**أسم جهة المراجعة**

1. **.........................................................................................................**
2. **.........................................................................................................**
3. **.........................................................................................................**

**اسم المنسق في المنطقة:.................................................................................**

**رقم الموبايل للمنسق ...................................................**