

نموذج رقم (10)

دولة ليبيا
حكومة الوحدة الوطنية
وزارة الخارجية
السفارة الليبية - أستراليا

مكتب السجل المدني
رقم كتيب العائلة/.....
رقم قيد العائلة/.....
رقم السجل المدني.....
رقم الصفحة/.....

اسم المبلغ	صورة طبق الأصل من واقعة	البلدية:
عنوانه:	الوفاة	المحلة:
مستند إثبات:	مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة	مكتب السجل المدني:.....

الكتابة بالحروف فقط.

اسم المتوفي ثلاثي: اللقب:..... الجنس:.....
السن: ((.....)) المهنة: الديانة: الجنسية:
تاريخ ومكان الولادة: العمر: سنة.....
أسباب الوفاة ((تذكر مفصلة)):.....
تاريخ الوفاة/ الساعة: (.....). اليوم: الشهر: السنة:
مكان الوفاة:
الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان):
اسم الوالدة: لقيها:

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيد بسجل الوفيات بالرقم أعلاه:.....

تاريخ التبليغ: .. اليوم: الشهر: السنة:
اسم الموظف المكلف بالقيد: التوقيع والختم

دولة ليبيا
حكومة الوحدة الوطنية
وزارة الخارجية
السفارة الليبية – استراليا

تبليغ عن وفاة من أصل وصورة

البلدية
الرقم العائلي/.....كتيب تاريخ التبليغ الساعة
تاريخ الوفاة يوم/.....شهر/.....سنة/.....على الساعة
محل الوفاة/.....بمدينة
اسم المتوفي: لقبه: نوعها (ذكر/أنثى):
جنسيته: حالته الاجتماعية: تاريخ ومكان الميلاد:
العمر: بطاقته الشخصية ان وجدت وثيقة سفر: رقم
تاريخ صدورهما جهة صدورهما: تاريخ الميلاد:
محل الإقامة: محل الوفاة:
محل قيده إن كان معلوم للمبلغ: محل الوفاة:
اسم والد المتوفي: لقبه:
اسم والد المتوفي: لقبه:
اسم المبلغ: لقبه:
رقم جواز المبلغ: تاريخ وجهه صدره:
صلته بالمتوفية:
توقيع المبلغ:

وقدم البلاغ إلى المكلف بالشؤون القنصلية.

المكلف بالشؤون القنصلية

.....

دولة ليبيا
حكومة الوحدة الوطنية
وزارة الخارجية
السفارة الليبية – استراليا

شهادة وفاة

في اليوم.....شهر/.....سنة/.....

انتقلت إلى رحمة الله

اسم المتوفي:.....لقبها:.....نوعها(ذكر/أنثى):.....
تاريخ ومكان الميلاد:.....عمرها:.....
بطاقته الشخصية ان وجدت وثيقة سفر: رقم.....
تاريخ صدورها.....جهة صدورها:.....تاريخ الميلاد:.....
محل الإقامة:.....محل الوفاة:.....
اسم والد المتوفي:.....لقبه:.....
اسم والدة المتوفي:.....لقبها:.....
محل قيد رقم:.....صدرت في:.....

المكلف بالشؤون القنصلية

نموذج رقم (9)

سجل واقعات الطلاق وما في حكمه

في سنة: يوم: شهر: الساعة:
تسلمت من ولقبه
جواز سفر (أو بطاقة شخصية) رقم: تاريخ ومكان صدوره:
محل الإقامة: صورة إشهار الطلاق – تفريق جسماني – خلاصته كما يلي:
إنه في سنة يوم: من شهر:
الساعة: الدقيقة: في دولة:
حسب القواعد الشرعية المقررة في وقع الطلاق :-

(1) اسم المطلق: لقبه جنسيته
ديانته: البالغ من العمر: مهنته:
تاريخ ميلاده: محل الإقامة:
رقم جواز السفر أو بطاقته: تاريخ وجهة صدوره:
اسم والدة المطلق: محل إقامتها:
اسم والد المطلق: محل إقامته:
(2) اسم المطلقة: لقبها: جنسيتها:
تاريخ ميلادها: محل الإقامة:
رقم جواز السفرها أو بطاقتها: تاريخ وجهة صدورها:
اسم والدة المطلقة: محل إقامتها:
اسم والد المطلقة: محل إقامته:
قيد الإشهار في السجل المدني بتاريخ: تحت رقم:

إطلعنا على الإشهار وصورته وقمنا بختمها و حفظ الصورة بملف الطلاق المقيد بهذا السجل .

توقيع مسؤول الشؤون القنصلية