



نموذج رقم (9)

سجل واقعات الطلاق وما في حكمه

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

(1) إسم 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) إسم المطلقة : لقبها : جنسيته :
ديانته : البالغة من العمر : مهنتها :
تاريخ ميلادها : محل إقامتها :
رقم جواز سفرها أو بطاقتها : تاريخ وجهة صدورها :
إسم والدة المطلقة : محل إقامتها :
اسم والد المطلقة : محل إقامته :
قيد الإشهار في السجل المدني بتاريخ : تحت رقم :

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

توقيع مسؤول الشؤون القنصلية



رقم/

صورة
شخصية

نموذج خاص بالليبيين المقيمين في الولايات المتحدة الأمريكية

الإسم..... إسم الأب..... إسم الجد..... اللقب.....

Full Name

مكان الميلاد..... تاريخ الميلاد..... مكان و تاريخ ميلاد الأب.....

إسم الأم..... جنسيتها..... مكان ميلادها.....

المؤهل العلمي..... مكان الحصول عليه.....

المهنة بالتحديد..... مكان العمل..... الجهة الموافقة.....

رقم جواز السفر..... الصلاحية..... مكان و تاريخ صدور.....

رقم البطاقة الشخصية..... مكان و تاريخ صدور.....

عنوان الإقامة الحالي بأمريكا.....

رقم الهاتف بأمريكا..... البريد الإلكتروني.....

عنوان الإقامة في ليبيا..... رقم الهاتف.....

عنوان الأقارب في ليبيا..... رقم الهاتف.....

نوع الإقامة في الولايات المتحدة: تجنس. إقامة دائمة إقامة مؤقتة برفقة الزوج/الزوجة.

إسم الزوج/ الزوجة..... تاريخ الميلاد.....

جنسيتها/ جنسيتها..... تاريخ ومكان الزواج.....

الأبناء

م	الإسم	الجنسية	م	الإسم	الجنسية
1			2		
3			4		
5			6		

التوقيع : التاريخ :