

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 : ..... 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 الموفدة.....

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.....

جنسيته/ جنسيتها..... تاريخ و مكان الزواج.....

الأبناء

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

التوقيع : ..... التاريخ : .....