

Ministry of Foreign Affairs
and International Cooperation
Embassy of the State of Libya
in U.S.A



وزارة الخارجية والتعاون الدولي
سفارة دولة ليبيا لدى الولايات
المتحدة

توكيل (خاص)

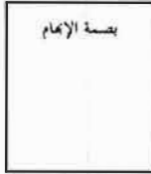
بتاريخ
والمقيم في

الصادر في
والبطاقة الشخصية رقم

أنا الموقع أدناه:
الحامل لجواز السفر رقم
تنتهي صلاحيته في

أقر وأنا بكامل إرادتي المعتبرة شرعا وقتونا

بأنني وكلت،
حامل البطاقة الشخصية رقم
لغرض القيام:



توقيعه

إسم الموكل

التاريخ :

للاستعمال القنصلي فقط :

التصديق :

أصادق أنا المكلف بالشؤون القنصلية على صحة توقيع الموكل
دون أدنى مسؤولية عما ورد في هذا التوكيل.
التوقيع التاريخ

قيد هذا التوكيل لدينا تحت رقم (بتاريخ



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 وتاريخ 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 :