



شهادة وفاة

1. تعبئة النماذج (مع مراعاة تعبئة كافة البيانات المطلوبة).
2. شهادة الوفاة الاصلية.
3. جواز سفر المتوفي.

رقم هاتف المنزل: رقم هاتف النقال:

العنوان في المملكة المتحدة
Address:
City:
Postcode:

العنوان في ليبيا
المحلة:
المدينة:
.....

ملاحظة:

- في حالة حدوث حالة وفاة يرجى الإتصال بالوكالة المكلفة بإتمام هذه الإجراءات على الأرقام التالية: 07468798797 - 0207 381 2271



20 - -

التاريخ

الرقم الإشاري

تبلغ عن الوفاة من أصل و صورة

يتم تعبئة النموذج القنصلي من قبل رب الأسرة

إسم البلدية :

الرقم العائلي :

تاريخ التبليغ يوم : من شهر : من سنة :

تاريخ الوفاة يوم : من شهر : من سنة :

محل الوفاة : المدينة :

إسم المتوفي : اللقب :

الجنس (ذكر - أنثى) : جنسيته :

ديانته : مهنته :

سن المتوفي : محل ولادته :

تاريخ ولادته : محل إقامته :

حالته المدنية : محل قيده إن كان معلوما للمبلغ :

رقم بطاقته الشخصية : جهة صدورها : تاريخ صدورها :

إسم والد المتوفي إن كان معروفا للمبلغ : ولقبه :

إسم والدة المتوفي إن كان معروفا للمبلغ : ولقبها :

إسم المبلغ : لقبه : عنوانه :

مهنته : رقم البطاقة الشخصية : تاريخ صدورها :

جهة صدورها : صلته بالمتوفي :

توقيع المبلغ : التاريخ : 2017 - -

التاريخ : 2017 - -

المكلف بالشؤون القنصلية



نموذج رقم 10

مكتب السجل المدني بـ

رقم ورقة العائلة / رقم القيد بالسجل /

رقم قيد العائلة / رقم الصفحة /

..... : اسم المبلغ
..... : عنوانه
..... : مستند إثبات الشخصية ورقمه

شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

الكتابة بالحروف فقط .

إسم المتوفي الثلاثي : اللقب :

الجنس : السن : المهنة : الدين :

تاريخ و مكان الولادة :

أسباب الوفاة تذكر مفصلة :

العنوان و محل الإقامة :

تاريخ الوفاة \ الساعة : اليوم : الشهر : السنة :

مكان الوفاة :

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم و العنوان) :

إسم والدته : لقبها :

تم التحقيق من البيانات أعلاه و قيد بسجل الوفيات بالرقم أعلاه .

إسم الموظف الذي قام بالقيد : صفته :

..... : التوقيع و الختم

تاريخ القيد :

تاريخ التبليغ \ اليوم : الشهر : السنة :

ملاحظات :



نموذج رقم 10
مكرر

مكتب السجل المدني بـ

رقم ورقة العائلة / رقم القيد بالسجل /

رقم قيد العائلة / رقم الصفحة /

..... : اسم المبلغ
..... : عنوانه
..... : مستند إثبات الشخصية و رقمه

سجل واقعات الوفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

الكتابة بالحروف فقط .

إسم المتوفي الثلاثي : اللقب :

الجنس : السن : المهنة : الدين :

تاريخ و مكان الولادة :

أسباب الوفاة تذكر مفصلة :

العنوان و محل الإقامة :

تاريخ الوفاة \ الساعة : اليوم : الشهر : السنة :

مكان الوفاة :

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم و العنوان) :

إسم والدته : لقبها :

تم التحقيق من البيانات أعلاه و قيد بسجل الوفيات بالرقم أعلاه .

إسم الموظف الذي قام بالقيد : صفته :

التوقيع و الختم :
.....

تاريخ القيد :

تاريخ التبليغ \ اليوم : الشهر : السنة :

ملاحظات :



التاريخ : 20 - -

تصريح بنقل جثمان

سفارة ليبيا :

بناء على طلب المقدم من :

و بعد الإطلاع على :

1- شهادة وفاة (الإسم و اللقب)

الصادرة من قبل و المرفق صورة عنها .

2- إذن الدفن و نقل الجثمان المصرح به من قبل

إسم السلطة المحلية التي صدر عنها الإذن

3- محضر الكشف عن الجثمان الصادر من قبل الطبيب أو الجهة المختصة و الذي يوضح الآتي :

أ – أن الوفاة نشأت عن و لم تكن نتيجة مرض جرثومي .

ب – أن وضع الجثمان في الصندوق تم وفقا للشروط الصحية المطلوبة من قبل السلطة المحلية في مكان الوفاة ، تصرح سفارة

ليبيا في بإدخال جثمان المتوفي الي ليبيا عن طريق (منفذ الدخول)

..... ليدفن في ، و قد تم ختم الغلاف الخارجي للنعش بختم السفارة .

توقيع مسؤول الشؤون القنصلية

ملاحظة :

1- تم تصديق السفارة الليبية – المملكة المتحدة على كافة المستندات المرفقة .

2- ترفق صورة أو أصل من المعاملات مع الجثمان حسب القواعد المعمول بها .



نموذج رقم 40 أ

مكتب السجل المدني بـ :

(تصريح بالدفن)

التاريخ \ يوم : شهر : سنة :

إسم المتوفي : لقبه :

الجنس (ذكر – أنثى) : جنسيته :

بطاقته الشخصية إن وجدت أو جواز سفره :

تاريخ ميلاده : عمره :

محل إقامته : محل وفاته :

إسم والدة المتوفي إن كانت معروفة للمبلغ : لقبها :

صرحنا بدفن الجثمان بعد أن تحققنا من شخصية المتوفي و سبب الوفاة .

ملاحظة :

يرفق مع هذا النموذج شهادة الوفاة الصادرة عن المستشفى .

توقيع مسؤول الشؤون القنصلية