

Embassy of Libya

Berlin



تجديد جوازات السفر

سفارة ليبيا برلين

(1) انا مقدم الطلب :-

الاسم اسم الأب اسم الجد اللقب اسم الام
تاريخ الميلاد / / م ، مكان الميلاد تاريخ ميلاد الاب / / م ، مكان ميلاد الاب
عنوان الإقامة جهة العمل رقم الهاتف
المستند المراد اجراء التعديل او عليه نوعه الرقم مكان وتاريخ صدوره

توقيع مقدم الطلب
توقيع الموظف المختص

(2) الاجراءات الرسمية المتخذة :-

- سددت الرسوم بموجب:
- قيمة الرسوم المحصلة:

(3) الاجراءات الرسمية المتخذة:

بناء على ما ورد بكتاب وزارة الخارجية والتعاون الدولي رقم 181/5/4 المؤرخ في 19 اكتوبر 2006 بشأن حقوق المواطنين الليبيين الموجودين بالخارج وتسهيل اجراءهم تم تجديد جواز سفر المعنى بمعرفة الشؤون القنصلية بالسفارة الليبية برلين بتاريخ

التوقيع

رئيس القسم القنصلي

ملاحظة هامة :-

- (1) تقدم الطلبات شخصيا من قبل صاحب الشأن مع ابراز الوثائق الاصلية المؤيدة.
- (2) في حالة تقديم الطلب لغرض الاضافة يحدد اسم وتاريخ ومكان الميلاد لكل طفل بهذا النموذج.