



التاريخ :  
الموافق : 26 / 7 / 2023 م.  
الإشاري : 518 - 2023

### السيد // المستشار النائب العام

بعد التحية...

بالإشارة إلى قوائم المطلوبين المحالة إلينا من السيد رئيس نيابة العجيلات والمتعلقة بالمطلوبين على ذمة قضايا مختلفة منها القتل والسرقة بالإكراه والسطو المسلح والقضايا الأخرى بمنطقتي العجيلات والجميل.

وإيماءً إلى تعليماتكم بالتنسيق مع الجهات الضبطية بالمناطق المذكورة للقبض على المتهمين

عليه

ويعهد البحث عن الأشخاص المطلوبين واستيفاء بياناتهم من واقع المنظومات المتاحة بالقسم تبين لنا وجود عدد (21) شخص من ضمن المطلوبين قد فارقوا الحياة حسب ما هو ثابت بمنظومة الأحوال المدنية.

ونرفق لكم طي هذا الكتاب شهاد وفاة للمذكورين وتبدأ باسم /مصباح ضو مصباح فيض وتنتهي باسم /عبدالباسط جمعة علي أبوحافة. حيث أن جميع المتوفين كانوا مطلوبين على ذمة وقائع قتل.

هذا الإعلامكم وتعليماتكم بالخصوص  
والس عليكم للام

عميد //  
علي علي الرجيب  
(أمين قسم ضبط شؤون المعلوماتية والاتصالات)

صورة منه الى

السيد/المستشار النائب العام/للعلم  
الملف الدوري العام  
04..



# دولة ليبيا

## مكتب النائب العام

التاريخ : / / هـ  
الموافق : / / م  
الإشاري : .....

تاريخ بلاغ الوفاة	الرقم الوطني	اسم المتوفي
2016/08/11 م	119880317280	مصباح ضو مصباح فيض
2023/05/07 م	119920095938	سراج أبو عجيله امحمد البهلولي
2021/07/15 م	119990328514	جلال أبو القاسم خالد سويد
2022/10/05 م	120010040442	عبدالعظيم منصور فرج قريميده
2022/11/06 م	119720255985	زهر الدين معتوق مخلوف أبوقصه
2019/06/19 م	119810097914	أحمد المبروك عبدالسلام البسكري
2011/07/13 م	119910220799	المبروك حسين عمار العسكري
2016/08/22 م	119880107346	رامي المبروك عبدالوهاب أبو الخيرات
2015/04/09 م	119870103446	طه حسين عمار العسكري
2015/11/07 م	119930459966	أحمد السيد محمد دخيله
2015/06/30 م	119880226087	علي رجب حركات أبو مهدي
2021/07/06 م	119940532233	أبو عجيله محمد المبروك سلطان
2023/03/06 م	119440058815	عمر امحمد علي حدود
2021/06/20 م	119890293992	ربيع رمضان علي المصري
2021/06/20 م	119850084039	نادر رمضان علي المصري
2017/01/09 م	119930497715	عبدالرزاق محمد صالح أبو صبيح
2012/06/14 م	119820554919	عبد الحميد محمد خليفة أبو صبيح
2017/02/16 م	119940056920	نادر علي ميلاد السانح
2017/08/27 م	119940223966	عدنان جمعة صالح الزحاف
2016/05/08 م	119840185331	رمزي رمضان صالح البهلول
2015/05/06 م	119790554261	عبدالباسط جمعة علي أبو حافة



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119880317280

رقم قيد بالسجل : 119

رقم الصفحة : 118

رقم كتيب العائلة : 0241177

مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة: 383548

رقم ورقة العائلة : 6959

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ (الصادق ضو الضبع) عنوانه (العجيلات) مستند إثبات الشخصية ورقمه (////////////////////////////////////)

اسم المتوفي ثلاثي (مصباح ضو مصباح) اللقب (فيض) الجنس (ذكر)

السن (28) المهنة (//////////) الدين (مسلمة) الجنسية (ليبي)

تاريخ الولادة (1988/2/11)

أسباب الوفاة (مفصلة) (قتل/غير طبيعية) (//////////)

العنوان ومحل الإقامة (////////////////////////////////////)

تاريخ الوفاة/الساعة (00:00:00) اليوم (11) الشهر (8) السنة (2016)

الموافق/اليوم (الحادي عشر) الشهر (أغسطس) السنة (الفان وستة عشر)

مكان الوفاة (العجيلات/مستشفى)

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) (الصادق ضو الضبع)

اسم والد المتوفي (ضو) لقبه (فيض)

اسم والدته (الشعبة) لقبها (لقبها القابسي)

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالتبليغ (أيمن عبدالباسط حسن) صفته (موظف)

تاريخ القيد (2023/7/18) الموافق (الثامن عشر من يوليو عام الفان وثلاثة وعشرون)

تاريخ التبليغ/اليوم (11) الشهر (8) السنة (2016)

الموافق/اليوم (الحادي عشر) الشهر (أغسطس) السنة (الفان وستة عشر)

توقيع الموظف المختص والختم







مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119860216857

رقم القيد بالسجل : 825

رقم الصفحة : 250

رقم كتيب العائلة : 0241177

مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 383548

رقم ورقة العائلة : 6959

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ (رمضان سالم الزحاف) عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي (محمد ضو مصباح) اللقب (فيض) الجنس (ذكر)

السن (28) المهنة (//) الدين (مسلم) الجنسية (ليبي)

تاريخ الولادة (1986/3/13)

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية //

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة (00:00:00) اليوم (7) الشهر (11) السنة (2014)

الموافق/اليوم (السابع) الشهر (نوفمبر) السنة (الفان وأربعة عشر)

مكان الوفاة (صبراتة/مستشفى)

الجهة التي قامت بالتبليغ (بذكر الاسم والعنوان) رمضان سالم الزحاف

اسم والد المتوفي (ضو) لقبه (فيض)

اسم والدته (الشعلة) لقبها (القابسي)

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه

الموظف الذي قام بالقيد (ايمن عبدالباسط حسن) صفته (موظف)

تاريخ القيد (2023/7/18) الموافق (الثامن عشر من يوليو عام الفان وثلاثة وعشرون)

تاريخ التبليغ/اليوم (8) الشهر (11) السنة (2014)

الموافق/اليوم (الثامن) الشهر (نوفمبر) السنة (الفان وأربعة عشر)

توقيع الموظف المختص والختم



مکان الميلاد	اسم الام	تاريخ الميلاد	الاسم الرباعي	الرقم الوطني
المخيمات	الشمسة الشيباني محمد القايسي	1988-02-11	مخيار طو مخيار فهد	110980317280



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119920095938

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 0

رقم كتيب العائلة : 0304189

مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 384033

رقم ورقة العائلة : 11290

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لاثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ جمال المحمد البهلولي عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي سراج أبو عجيله المحمد اللقب البهلولى الجنس ذكر

السن 30 المهنة ////////////// الدين مسلمة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1992/6/19

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية //////////////

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 19 الشهر 9 السنة 2022

الموافق/اليوم التاسع عشر الشهر سبتمبر السنة ألفان واثنان وعشرون

مكان الوفاة العجيلات/مكان آخر

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) جمال المحمد البهلولى

اسم والد المتوفي أبو عجيله لقبه البهلولى

اسم والدته هنيه لقبها البهلولى

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 7 الشهر 5 السنة 2023

الموافق/اليوم السابع الشهر مايو السنة ألفان وثلاثة وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم



5884 19817 3677

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119910095039	سراج أبوحنيفة امحمد البهلولي	1992-06-19	هنية حسن عمر البهلولي	العتبات



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119990328514

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 202

رقم كتيب العنلة : 0345765

مكان صدور : العجيلات المركز

رقم قيد العنلة : 2285442

رقم ورقة العنلة : 9359

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

مستند إثبات الشخصية ورقمه //

عنوانه السياحية

اسم المبلغ عبدالرحمن محمد الحمروني

الجنس ذكر

اللقب سويد

اسم المتوفي ثلاثي جلال ابولقاسم خالد

الجنسية ليبيا

الدين مسلمة

المهنة //

السن 20

تاريخ الولادة 1999/5/12

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية //

العنوان ومحل الإقامة //

السنة 2020

الشهر 4

اليوم 10

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00

السنة ألفان وعشرون

الشهر إبريل

الموافق/اليوم العاشر

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) عبدالرحمن محمد الحمروني

لقبه سويد

اسم والد المتوفي ابولقاسم

لقبها دعفوس

اسم والدته فاطمة

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ القيد 2023/7/18

السنة 2021

الشهر 7

تاريخ التبليغ/اليوم 15

السنة ألفان وواحد وعشرون

الشهر يوليو

الموافق/اليوم الخامس عشر

توقيع الموظف المختص والختم





# دولة ليبيا

## مصلحة الأحوال المدنية



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119850318145  
رقم قيد بالسجل : 23  
رقم الصفحة : 23  
رقم كتيب العائلة : 0345765  
مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 2285442  
رقم ورقة العائلة : 9359  
المدينة :  
المنطقة : العجيلات المركز

### شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ ابو القاسم خالد سويد  
عنوانه العجيلات  
مستند إثبات الشخصية ورقمه

اسم المتوفي ثلاثي خالد ابو القاسم خالد  
اللقب سويد  
الجنس ذكر

السن 34  
المهنة  
الدين مسلمة  
الجنسية ليبية

تاريخ الولادة 1985/8/8

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية

العنوان ومحل الإقامة

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00  
اليوم 19  
الشهر 4  
السنة 2020

الموافق/اليوم التاسع عشر  
الشهر ابريل  
السنة الفان وعشرون

مكان الوفاة هون/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) ابو القاسم خالد سويد

اسم والد المتوفي ابو القاسم  
لقبه سويد

اسم والدته فاطمة  
لقبها دغفوس

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالتبليغ ايمن عبد الباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18  
الموافق الثامن عشر من يوليو عام الفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 7  
الشهر 3  
السنة 2022

الموافق/اليوم السابع  
الشهر مارس  
السنة الفان واثنان وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119850318145	خالد ابوقاسم خالد سويد	1985-08-08	فاطمة على ابراهيم دعفوس	العجيلات



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : الجديدة

الرقم الوطني : 120010040442

رقم القيد بالسجل : 0

رقم الصفحة : 198

رقم كتيب العائلة : //

مكان صورته : //

رقم قيد العائلة : 2390047

رقم ورقة العائلة : 13881

المدينة : //

المنطقة : الجديدة

### شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ حسن فرج عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي عبدالعظيم منصور فرج اللقب قريميده الجنس ذكر

السن 21 المهنة // الدين مسلمة الجنسية ليبيا

تاريخ الولادة 2001/9/3

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية//

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 5 الشهر 10 السنة 2022

الموافق/اليوم خمسة الشهر أكتوبر السنة ألفان واثنان وعشرون

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (بذكر الاسم والعنوان) حسن فرج

اسم والد المتوفي منصور لقبه قريميده

اسم والدته عائشة علي دخيلة لقبها //

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 5 الشهر 10 السنة 2022

الموافق/اليوم خمسة الشهر أكتوبر السنة ألفان واثنان وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم









CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119720255985  
رقم القيد بالسجل : 1  
رقم الصفحة : 199  
رقم كتيب العائلة :  
مكان صدوره :

رقم قيد العائلة : 386906  
رقم ورقة العائلة : 13298  
المدينة :  
المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ (ابوبكر حسن ابوبكر) عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه

اسم المتوفي ثلاثي (زهر الدين معتوق مخلوف) اللقب ابوقصه الجنس ذكر

السن 50 المهنة / الدين مسلمة الجنسية ليبيا

تاريخ الولادة 1972/3/23

أسباب الوفاة (مفصلة) طبيعية

العنوان ومحل الإقامة

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 1 الشهر 11 السنة 2022

الموافق/اليوم الاول الشهر نوفمبر السنة ألفان واثنان وعشرون

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) ابوبكر حسن ابوبكر

اسم والد المتوفي معتوق لقبه ابوقصه

اسم والدته نجمة المبروك عبد السلام لقبها

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 6 الشهر 11 السنة 2022

الموافق/اليوم السادس الشهر نوفمبر السنة ألفان واثنان وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم



0641692064065

رقم القيد	مكان الميلاد	الحالة الاجتماعية	الصفة	اسم الام	تاريخ الميلاد	الاسم الرباعي	الرقم الوطني
386906	العجيلات	أعزب	ابن/ة	نجمه المبروك عبد السلام	1972-03-23	زهرة الدين معقوق مخلوف ابوقصه	119720255985



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119810097914

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 99

رقم كتيب العائلة : 0256081

مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 383580

رقم ورقة العائلة : 24649

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ  عادة منصور الكرغلي  عنوانه  العجيلات  مستند إثبات الشخصية ورقمه  //

اسم المتوفي ثلاثي  احمد المبروك عبدالسلام  اللقب  البسكري  الجنس  ذكر

السن  38  المهنة  //////////////  الدين  مسلمة  الجنسية  لبيبي

تاريخ الولادة  1981/1/7

أسباب الوفاة (مفصلة)  قتل/غير طبيعية  //////////////

العنوان ومحل الإقامة  //

تاريخ الوفاة/الساعة  00:00:00  اليوم  19  الشهر  1  السنة  2019

الموافق/اليوم  التاسع عشر  الشهر  يناير  السنة  ألفان وتسعة عشر

مكان الوفاة  العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان)  عادة منصور الكرغلي

اسم والد المتوفي  المبروك  لقبه  البسكري

اسم والدته  غالية  لقبها  //////////////

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد  ايمن عبدالباسط حسن  صفته  موظف

تاريخ القيد  2023/7/18  الموافق  الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم  19  الشهر  6  السنة  2019

الموافق/اليوم  التاسع عشر  الشهر  يونيو  السنة  ألفان وتسعة عشر

توقيع الموظف المختص والختم



1313678551431

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
11981009731	احمد المزروع عبد السلام البسكري	1981-01-07	غالية	العجيلات

383580



# دولة ليبيا

## مصلحة الأحوال المدنية

### CIVIL REGISTRY AUTHORITY



مكتب السجل المدني : الجديدة

الرقم الوطني : 119910220799

رقم قيد بالسجل : 12

رقم الصفحة : 3185

رقم كتيب العائلة : 0251272

مكان صورته : الجديدة

رقم قيد العائلة : 391737

رقم ورقة العائلة : 14325

المدينة : //

المنطقة : الجديدة

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ  عنوانه  مستند إثبات الشخصية ورقمه اسم المتوفي  اللقب  الجنس السن  المهنة  الدين  الجنسية تاريخ الولادة أسباب الوفاة (مفصلة) العنوان ومحل الإقامة تاريخ الوفاة/الساعة  اليوم  الشهر  السنة الموافق/اليوم  الشهر  السنة مكان الوفاة الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) اسم والد المتوفي  لقيه اسم والدته  لقبها تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه  
الموظف الذي قام بالقيد  صفته تاريخ القيد  الموافق تاريخ التبليغ/اليوم  الشهر  السنة الموافق/اليوم  الشهر  السنة 

توقيع الموظف المختص والختم

ملاحظة: أي كتم أو تغيير في هذه الشهادة يعرّبها



2652005426826



## CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119880107346

رقم القيد بالسجل : 116

رقم الصفحة : 117

رقم كتيب العائلة : 0241180

مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العنلة : 386257

رقم ورقة العنلة : 7827

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ عماد على ابوالخبرات عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي رامى المبروك عبدالوهاب اللقب ابوالخيرات الجنس ذكر

السن 27 المهنة ////////////// الدين مسلم/ة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1988/10/4

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية/ //////////////

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 11 الشهر 8 السنة 2016

الموافق/اليوم الحادي عشر الشهر أغسطس السنة ألفان وستة عشر

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (بذكر الاسم والعنوان) عماد على ابوالخبرات

اسم والد المتوفي المبروك لقبه ابوالخيرات

اسم والدته الزانره لقبها الرجبانى

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 22 الشهر 8 السنة 2016

الموافق/اليوم الثاني والعشرون الشهر أغسطس السنة ألفان وستة عشر

توقيع الموظف المختص والختم



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119880707346	راسي المبروك عبد الوهاب ابو الخيرات	1988-10-04	الزائره ابراهيم حسن الرجباني	العجيلات

386257



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : الجديدة

الرقم الوطني : 119870103446

رقم القيد بالسجل : 59

رقم الصفحة : 16

رقم كتيب العائلة : 0251272

مكان صدوره : الجديدة

رقم قيد العائلة : 391737

رقم ورقة العائلة : 14325

المدينة : //

المنطقة : الجديدة

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ  انوار محمد العسكري  عنوانه  العجيلات  مستند إثبات الشخصية ورقمه  //

اسم المتوفى  طه حسين عمار  اللقب  العسكري  الجنس  ذكر

السن  27  المهنة  ///////////////  الدين  مسلمة  الجنسية  لبيبي

تاريخ الولادة  1987/8/8

أسباب الوفاة (مفصلة)  طبيعية //

العنوان ومحل الإقامة  //

تاريخ الوفاة/الساعة  00:00:00  اليوم  9  الشهر  4  السنة  2015

الموافق/اليوم  التاسع  الشهر  ابريل  السنة  ألفان وخمسة عشر

مكان الوفاة  المستشفى/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان)  انوار محمد العسكري

اسم والد المتوفى  حسين  لقبه  العسكري

اسم والدته  ربيعة ابراهيم الرجباتي  لقبها  ///////////////

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه

الموظف الذي قام بالقيد  ايمن عبدالباسط حسن  صفته  موظف

تاريخ القيد  2023/7/18  الموافق  الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم  9  الشهر  4  السنة  2015

الموافق/اليوم  التاسع  الشهر  ابريل  السنة  ألفان وخمسة عشر

توقيع الموظف المختص والختم



7786774673269



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119870103496	طه حسين عمار العسكري	1987-08-08	ربيعة ابراهيم الرجباني	طرابلس

391737

# دولة ليبيا

## مصلحة الأحوال المدنية



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : شهداء الزاوية

### شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

الرقم الوطني : 119930459966  
رقم القيد بالسجل : 1  
رقم الصفحة : 60  
رقم كتيب العائلة : 0303917  
مكان صدوره : الجديدة

رقم قيد العائلة : 392107  
رقم ورقة العائلة : 58069  
المدينة :  
المنطقة : شهداء الزاوية

اسم المبلغ السيد دخيله عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه

اسم المتوفي ثلاثي احمد السيد محمد الجنس ذكر اللقب دخيله

السن 22 المهنة المهنه الدين مسلمة الجنسية ليبيا

تاريخ الولادة 1993/7/19

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية

العنوان ومحل الإقامة

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 7 الشهر 11 السنة 2015

الموافق/اليوم السابع الشهر نوفمبر السنة ألفان وخمسة عشر

مكان الوفاة الزاوية/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) السيد دخيله

اسم والد المتوفي السيد لقبه دخيله

اسم والدته فجره لقبها كحيل

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه  
الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 7 الشهر 11 السنة 2015

الموافق/اليوم السابع الشهر نوفمبر السنة ألفان وخمسة عشر

توقيع الموظف المختص والختم



5643414627767

مكان الميلاد	اسم الام	تاريخ الميلاد	الاسم الرباعي	الرقم الوطني
العجيلات	فجرة مفتاح محمد كحيل	1993-07-19	احمد السيد محمد ذخيله	119930459966

392107



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : الجديدة

الرقم الوطني : 119880226087

رقم القيد بالسجل : 70

رقم الصفحة : 70

رقم كتيب العائلة : //

مكان صورته : //

رقم قيد العائلة : 3110070

رقم ورقة العائلة : 35392

المدينة : //

المنطقة : الجديدة

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ على زايد عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي على رجب حركات اللقب ابومهدي الجنس ذكر

السن 27 المهنة // الدين مسلمة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1988/5/17

أسباب الوفاة (مفصلة) طبيعية//

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 30 الشهر 6 السنة 2015

الموافق/اليوم الثلاثون الشهر يونيو

مكان الوفاة الجميل/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) على زايد

اسم والد المتوفي رجب لقبه ابومهدي

اسم والدته عائشة لقبها ابومهدي

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالتبليغ ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 30 الشهر 6 السنة 2015

الموافق/اليوم الثلاثون الشهر يونيو السنة ألفان وخمسة عشر

توقيع الموظف المختص والختم





رقم القيد	مكان الميلاد	الطالبة الاجتماعية	الصفة	اسم الام	تاريخ الميلاد	الاسم الرباعي	الرقم الوطني
3110070	بنغازي	متزوج/ة	رب الاسرة	عائشة حركات عبدالسلام ابومهدي	1988-05-17	علي رجب حركات ابومهدي	319880726087

# دولة ليبيا

## مصلحة الأحوال المدنية

### CIVIL REGISTRY AUTHORITY



مكتب السجل المدني : الجديدة

الرقم الوطني : 119940532233

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 232

رقم كتيب العائلة : //////////////

مكان صنوره : //////////////

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

رقم قيد العائلة : 3359527

رقم ورقة العائلة : 40195

المدينة : //////////////

العنقطة : الجديدة

اسم المبلغ (اسم المبروك) عنوانه العجبات مستند إثبات الشخصية ورقمه //////////////

اسم المتوفي ثلاثي (ابو عجيلة محمد المبروك) اللقب سلطان الجنس ذكر

السن 27 المهنة ////////////// الدين مسلم/ة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1994/1/20

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية //////////////

العنوان ومحل الإقامة //////////////

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 1 الشهر 7 السنة 2021

الموافق/اليوم الاول الشهر يوليو السنة ألفان وواحد وعشرون

مكان الوفاة صبراتة/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) اسم المبروك

اسم والد المتوفي محمد لقبه سلطان

اسم والدته خديجة أحمد سلطان لقبها //////////////

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 6 الشهر 7 السنة 2021

الموافق/اليوم السادس الشهر يوليو السنة ألفان وواحد وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم



7 799 75 34 3056 39



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : الزاوية المركز

الرقم الوطني : 119440058815

رقم القيد بالسجل : 91

رقم الصفحة : 0

رقم كتيب العائلة : 0075263

مكان صورته : الزاوية المركز

رقم قيد العائلة : 2127982

رقم ورقة العائلة : 10880

المدينة : //

المنطقة : الزاوية المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ ربيع عمر عنوانه الزاوية مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي عمر امجد علي الجنس ذكر اللقب حدود

السن 79 المهنة ////////////// الدين مسلمة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1944/1/1

اسباب الوفاة (مفصلة) طبيعية //

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 11:38:09 اليوم 22 الشهر 2 السنة 2023

الموافق/اليوم الثاني والعشرون الشهر فبراير السنة ألفان وثلاثة وعشرون

مكان الوفاة الزاوية/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) ربيع عمر

اسم والد المتوفي امجد لقيه حدود

اسم والدته فاطمه امجد شهبون لقبها //////////////

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 6 الشهر 3 السنة 2023

الموافق/اليوم السادس الشهر مارس السنة ألفان وثلاثة وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
11010058815	عمر احمد علي بدود	1944-01-01	فاطمة محمد شقيبون	الزاوية

2127982





مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119890293992

رقم القيد بالسجل : 40

رقم الصفحة : 266

رقم كتيب العائلة : //////////////

مكان صنوره : //////////////

رقم قيد العائلة : 3066518

رقم ورقة العائلة : 35029

المدنية : //////////////

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ الشارف محمد الشوشان عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //////////////

اسم المتوفي ثلاثي ربيع رمضان علي الجنس ذكر اللقب المصري

السن 32 المهنة ////////////// الدين مسلمة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1989/3/1

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية //////////////

العنوان ومحل الإقامة //////////////

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 11 الشهر 6 السنة 2021

الموافق/اليوم الحادي عشر الشهر يونيو السنة ألفان وواحد وعشرون

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) الشارف محمد الشوشان

اسم والد المتوفي رمضان لقبه المصري

اسم والدته العجيلية لقبها سعيد

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 20 الشهر 6 السنة 2021

الموافق/اليوم العشرون الشهر يونيو السنة ألفان وواحد وعشرون

توقيع الموظف المختص والختم



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119800293092	ربيع رمضان علي المصري	1989-03-01	العجيلية خليل عبدالله سعيد	العجيلات

3066518



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119850084039

رقم القيد بالسجل : 2

رقم الصفحة : 171

رقم كتيب العائلة : //////////////

مكان صنوره : //////////////

رقم قيد العائلة: 2466044

رقم ورقة العائلة : 2910

المدينة : //////////////

المنطقة : العجيلات المركز

### شهادة وفاة

مستخرج رسمي لاثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ الشارف محمد الشوشان عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //////////////

اسم المتوفي ثلاثي نادر رمضان علي الجنس ذكر اللقب المصري

السن 35 المهنة ////////////// الدين مسلمة الجنسية ليبيا

تاريخ الولادة 1985/9/18

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية/ //////////////

العنوان ومحل الإقامة //////////////

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 11 الشهر 6 السنة 2021

الموافق/اليوم الحادي عشر الشهر يونيو السنة ألفان وواحد وعشرون

مكان الوفاة العجيلات/مكان آخر

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) الشارف محمد الشوشان

اسم والد المتوفي رمضان لقبه المصري

اسم والدته العجيلية لقبها سعيد

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالتبليغ ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 20 الشهر 6 السنة 2021

الموافق/اليوم العشرون الشهر يونيو السنة ألفان وواحد وعشرون

توقيع (موظف المختص والختم)



51283769825466

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
29850034030	نادر رمضان علي المصري	1985-09-18	العجينية خليل عبدالله سعيد	العجينات

2966044





مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119930497715

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 22

رقم كتيب العائلة : //

مكان صورته : //

رقم قيد العائلة : 3200892

رقم ورقة العائلة : 37355

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ (محمد صالح ابوصبيح) عنوانه (العجيلات) مستند إثبات الشخصية ورقمه (//)

اسم المتوفي ثلاثي (عبدالرزاق محمد صالح) اللقب (ابوصبيح) الجنس (ذكر)

السن (23) المهنة (//) الدين (مسلم) الجنسية (ليبي)

تاريخ الولادة (1993/7/29)

أسباب الوفاة (مفصلة) (قتل/غير طبيعية//)

العنوان ومحل الإقامة (//)

تاريخ الوفاة/الساعة (00:00:00) اليوم (16) الشهر (10) السنة (2016)

الموافق/اليوم (السادس عشر) الشهر (أكتوبر) السنة (الفان وستة عشر)

مكان الوفاة (العجيلات/مكان آخر)

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) (محمد صالح ابوصبيح)

اسم والد المتوفي (محمد) لقبه (ابوصبيح)

اسم والدته (زهرة) لقبها (البسكري)

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد (أيمن عبدالباسط حسن) صفته (موظف)

تاريخ القيد (2023/7/18) الموافق (الثامن عشر من يوليو عام الفان وثلاثة وعشرون)

تاريخ التبليغ/اليوم (9) الشهر (1) السنة (2017)

الموافق/اليوم (التاسع) الشهر (يناير) السنة (الفان وسبعة عشر)

توقيع الموظف المختص والختم



9 1865 169668526

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم ادم	مكان الميلاد
110030497719	عبدالرزاق محمد صالح ابوصبيح	1993-07-29	زهرة المزوك عبدالسلام المنكري	المحليات

3200892



## CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : صبراته المركز

الرقم الوطني : 119820554919

رقم القيد بالسجل : //

رقم الصفحة : //

رقم كتيب العائلة : 0360309

مكان صدوره : صبراته المركز

رقم قيد العائلة : 532951

رقم ورقة العائلة : 3280

المدينة : //

المنطقة : صبراته المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ حسن محمد عنوانه صبراته مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي عبد الحميد محمد خليفه اللقب ابوصبيع الجنس ذكر

السن 30 المهنة // الدين مسلمة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1982/1/12

اسباب الوفاة (مفصلة) طبيعية //

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 14 الشهر 6 السنة 2012

الموافق/اليوم الرابع عشر الشهر يونيو

مكان الوفاة 1 //

الجهة التي قامت بالتبليغ (بذكر الاسم والعنوان) حسن محمد

اسم والد المتوفي محمد لقبه ابوصبيع

اسم والدته فاطمه لقبها ابو بكر

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه  
الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 14 الشهر 6 السنة 2012

الموافق/اليوم الرابع عشر الشهر يونيو السنة ألفان واثنى عشر

توقيع الموظف المختص والختم



9666243336475

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
110820556079	عبد الحميد محمد خليفة ابوصنيع	1982-01-12	فاطمة تونس عبد الحميد ابو بكر	الزاوية

532951





CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119940056920  
رقم القيد بالسجل : 1  
رقم الصفحة : 37  
رقم كتيب العائلة : 0426876  
مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 2387753  
رقم ورقة العائلة : 11061  
المدينة :  
المنطقة : العجيلات المركز

### شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ على ميلاد الساج عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه

اسم المتوفي ثلاثي نادر علي ميلاد الجنس ذكر

السن 23 المهنة الدين مسلمة/ ليبي الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1994/1/14

أسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية

العنوان ومحل الإقامة

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 27 الشهر 1 السنة 2017

الموافق/اليوم السابع والعشرون الشهر يناير السنة ألفان وسبعة عشر

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) على ميلاد الساج

اسم والد المتوفي على لقبه الساج

اسم والدته مبروكه لقبها الساج

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 16 الشهر 2 السنة 2017

الموافق/اليوم السادس عشر الشهر فبراير السنة ألفان وسبعة عشر

توقيع الموظف المختص والختم

*(Handwritten signature and official stamp)*



80634010738102

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
210940050920	نادر علي ميلاد السائح	1994-01-14	ميرزوكه مسعود علي السائح	ميرزاتة

2387753



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : الجديدة

الرقم الوطني : 119940223966

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 71

رقم كتيب العائلة : //////////////

مكان صورته : //////////////

رقم قيد العائلة : 392579

رقم ورقة العائلة : 10520

المدينة : //////////////

المنطقة : الجديدة

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ علاء الزحاف عنوانه العجيلات مستند اثبات الشخصية ورقمه //////////////

اسم المتوفي ثلاثي عدنان جمعه صالح الجنس ذكر اللقب الزحاف

السن 21 المهنة ////////////// الدين مسلمة الجنسية ليبي

تاريخ الولادة 1994/6/8

اسباب الوفاة (مفصلة) قتل/غير طبيعية//

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 2 الشهر 10 السنة 2015

الموافق/اليوم الثاني الشهر أكتوبر السنة ألفان وخمسة عشر

مكان الوفاة العجيلات/مستشفى

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) علاء الزحاف

اسم والد المتوفي جمعه لقبه الزحاف

اسم والدته العاليه لقبها الزحاف

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 27 الشهر 8 السنة 2017

الموافق/اليوم السابع والعشرون الشهر أغسطس السنة ألفان وسبعة عشر

توقيع الموظف المختص والختم



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119910223966	عدنان جمعه صالح الزحاف	1994-06-08	العائيه سالم الزحاف	ميراتة

392379



# دولة ليبيا

## مصلحة الأحوال المدنية



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119840185331  
رقم القيد بالسجل : 58  
رقم الصفحة : 59  
رقم كتيب العائلة : 0525840  
مكان صدوره : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 386990  
رقم ورقة العائلة : 7256  
المدينة :  
المنطقة : العجيلات المركز

### شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ (رمضان صالح البهلول) عنوانه (العجيلات) مستند إثبات الشخصية ورقمه (//)

اسم المتوفي ثلاثي (رمزي رمضان صالح) اللقب (البهلول) الجنس (ذكر)

السن (32) المهنة (//) الدين (مسلم) الجنسية (ليبي)

تاريخ الولادة (1984/1/8)

أسباب الوفاة (مفصلة) (قتل/غير طبيعية//)

العنوان ومحل الإقامة (//)

تاريخ الوفاة/الساعة (00:00:00) اليوم (8) الشهر (5) السنة (2016)

الموافق/اليوم (الثامن) الشهر (مايو) السنة (الفان وستة عشر)

مكان الوفاة (العجيلات/مستشفى)

الجهة التي قامت بالتبليغ (بذكر الاسم والعنوان) (رمضان صالح البهلول)

اسم والد المتوفي (رمضان) لقبه (البهلول)

اسم والدته (عائشة) لقبها (البهلول)

تم التحقق من البيانات أعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم أعلاه

الموظف الذي قام بالتبليغ (أيمن عبدالباسط حسن) صفته (موظف)

تاريخ القيد (2023/7/18) الموافق (الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون)

تاريخ التبليغ/اليوم (8) الشهر (5) السنة (2016)

الموافق/اليوم (الثامن) الشهر (مايو) السنة (الفان وستة عشر)

توقيع الموظف المختص والختم



207181955998713

الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الأم	مكان الميلاد
110840185331	رمزي رمضان صالح البهاول	1984-01-08	عائشة الجيلاني عمر البهاول	العجيلات

386990

# دولة ليبيا

## مصلحة الأحوال المدنية



CIVIL REGISTRY AUTHORITY

مكتب السجل المدني : العجيلات المركز

الرقم الوطني : 119790554261

رقم القيد بالسجل : 1

رقم الصفحة : 33

رقم كتيب العائلة : 0073688

مكان صورته : العجيلات المركز

رقم قيد العائلة : 388127

رقم ورقة العائلة : 29662

المدينة : //

المنطقة : العجيلات المركز

## شهادة وفاة

مستخرج رسمي لإثبات واقعة الوفاة

اسم المبلغ مركز شرط عنوانه العجيلات مستند إثبات الشخصية ورقمه //

اسم المتوفي ثلاثي عبدالباسط جمعة على الجنس ذكر

السن 34 المهنة ////////////// الدين مسلم/ة الجنسية ليبيا

تاريخ الولادة 1979/12/2

أسباب الوفاة (مفصلة) طبيعية //

العنوان ومحل الإقامة //

تاريخ الوفاة/الساعة 00:00:00 اليوم 28 الشهر 1 السنة 2014

الموافق/اليوم الثامن والعشرون الشهر يناير السنة ألفان وأربعة عشر

مكان الوفاة الاصابه بعيار نارى فى الطريق /منزل

الجهة التي قامت بالتبليغ (يذكر الاسم والعنوان) مركز شرط

اسم والد المتوفي جمعة لقبه ابو حافة

اسم والدته حواء على الاطرش لقبها //////////////

تم التحقق من البيانات اعلاه وقيدت بسجل الوفيات بالرقم اعلاه

الموظف الذي قام بالقيد ايمن عبدالباسط حسن

صفته موظف

تاريخ القيد 2023/7/18 الموافق الثامن عشر من يوليو عام ألفان وثلاثة وعشرون

تاريخ التبليغ/اليوم 6 الشهر 5 السنة 2015

الموافق/اليوم السادس الشهر مايو السنة ألفان وخمسة عشر

توقيع الموظف المختص والختم



الرقم الوطني	الاسم الرباعي	تاريخ الميلاد	اسم الام	مكان الميلاد
119700554261	عبدالباسط جمعة على ابوظيفة	1979-12-02	حواعلى الاطرش	العجيلات

388127