

## نمايندگي جمهوري اسلامي ايران - لاهه

درخواستنامه ثبت واقعه طلاق

## نوع طلاق

<input type="checkbox"/> يكطرفه	<input type="checkbox"/> يكجانبه	<input type="checkbox"/> توافقی
زن ايراني و مرد خارجي <input type="checkbox"/>	مرد ايراني و زن خارجي <input type="checkbox"/>	زن ايراني و مرد ايراني <input type="checkbox"/>

شماره ملی:	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	مشخصات مرد
شهر و کشور محل تولد:		تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:
تحصیلات:		تاریخ صدور گذرنامه:		شماره گذرنامه:

شماره ملی:	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	مشخصات زن
شهر و کشور محل تولد:		تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:
تحصیلات:		تاریخ صدور گذرنامه:		شماره گذرنامه:

## مشخصات سند ازدواج

محل دفترخانه:	شماره دفترخانه (اگر در اiran ثبت گردیده):
تاریخ ثبت ازدواج (روز/ماه/سال):	شماره ثبت ازدواج:

## مشخصات اجرای صيغه طلاق شرعی ثبت شده در مراکز اسلامی مورد تأييد سفارت ( فقط در طلاق های توافقی و يكجانبه )

نام مرکز اسلامی:	تاریخ جاري شدن طلاق شرعی (روز/ماه/سال):
شهر محل وقوع طلاق شرعی:	نام و نام خانوادگی مجری صيغه طلاق شرعی:

نشانی محل اقامت در هلندا:	نشانی و تلفن محل سکونت مرد
شغل:	تلفن همراه: رايانيame (:Email)

نشانی محل اقامت در هلندا:	نشانی و تلفن محل سکونت زن
شغل:	تلفن همراه: رايانيame (:Email)

## امضاء و تاريخ

زن

## امضاء و تاريخ

مرد