



AMBASSADE DU LIBAN
BRUXELLES
SECTION CONSULAIRE

PHOTO

RENOUVELLEMENT D'UN LAISSEZ- PASSER
POUR REFUGIES PALESTINIENS

Nom et prénom :

.....

Prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Lieu et date de naissance :

N° du dossier:.....

N° du recensement : رقم البيان الاحصائي:

N° du passeport :

Date et lieu d'émission :

Etat Civil : Célibataire Marié Divorcé Veuf

Nom et prénom, et nationalité de l'époux :

.....

Profession :

Adresse en Belgique :

Tel. Privé : Prof. :

Adresse au Liban :

Tel. Privé : Prof. :

Bruxelles le / /

Signature

PARTIE RESERVEE AUX SERVICES CONSULAIRE

Date de renouvellement :

N° de registre :Taxe perçue :

N° du reçu :Remarques :