



AMBASSADE DU LIBAN
BRUXELLES
SECTION CONSULAIRE



NOUVEAU LAISSEZ -PASSER PALESTINIENS

Nom et prénom : الاسم والشهرة:

Prénom du père : اسم الأب:

Nom et prénom de la mère : اسم الأم وشهرتها:

Lieu et date de naissance ; j/m/a : محل وتاريخ الولادة يوم/شهر/سنة:

N° du dossier : رقم الملف:

N° du recensement : رقم البيان الاحصائي:

N° du passeport : رقم الجواز:

Date et lieu d'émission : تاريخ ومكان الاصدار:

Situation familiale : Célibataire - Marié - Divorcé - Veuf - أرمل - أعتب - الوضع العائلي:

Nom et prénom, et nationalité de l'époux :

..... اسم وشهرة، وجنسية الزوج:

Profession : المهنة:

Adresse en Belgique : العنوان في بلجيكا:

Tel. Privé : Prof. :

Adresse au Liban : العنوان في لبنان:

Tel. Privé : Prof. :

Bruxelles le / /

Signature

PARTIE RESERVEE AUX SERVICES CONSULAIRE

N° du laissez-passer : Validité : 3 ans (132 €), 5 ans (220 €)

Autorisation de l'administration :

Date et lieu d'émission :

N° de registre : Taxe perçue :, N° du reçu :

Remarques :