



تصريح عن فقد وثيقة

LOST DOCUMENT DECLARATION DECLARATION DE PERTE DE DOCUMENT

I the undersigned: أنا الممضي أسفله :
Je soussigné:

Date & Place of Birth: تاريخ ومكان الميلاد:
Date et lieu de naissance :

Current Address: العنوان الحالي:
Adresse actuelle:

State that I have lost on: أشهد بشرفي أنني فقدت بتاريخ:
Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du:

at: بـ:
à

Passport number: جواز السفر رقم:
Passeport numéro:

Issued on: الصادر بتاريخ:
Etabli le:

Authority of issuing: هيئة الإصدار:
Autorité de délivrance

* يتحمل المعني بالإمر كل مسؤولية ناجمة عن أي تصريح يتبين أنه كاذب

*** The person concerned must take upon himself/herself any responsibility in case of false declaration**

** L'intéressé/e s'engage à assumer toutes responsabilités en cas de fausses déclarations*

London on: لندن، بتاريخ:
Londres, le:

Signature : الإمضاء: