



تصريح عن فقد وثيقة

LOST DOCUMENT DECLARATION

DECLARATION DE PERTE DE DOCUMENT

I the undersigned : أنا الممضي أسفه :
Je soussigné

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

Current Address : العنوان الحالي :
Adresse actuelle

CITY/TOWN POSTCODE

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

at : ب :
à

Passport number : جواز السفر رقم : Issued on : / / الصادر بتاريخ :
Passeport numéro *Etablie le* / / /

Issuing authority : هيئة الإصدار :
Autorité de délivrance

National identity card's N° : Issued on : / / الصادرة بتاريخ :
Carte nationale d'identité N° *Etablie le* / / /

Issuing authority : هيئة الإصدار :
Autorité de délivrance

Consular card number : Issued on : / / الصادرة بتاريخ :
Carte consulaire numéro *Etablie le* / / /

Other documents : وثائق أخرى :
Autres documents

* يتحمّل المعني بالأمر المسؤولية الناجمة عن أي تصريح يتبيّن أنه كاذب

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

* L'intéressée s'engage à assumer toutes responsabilités en cas de fausses déclarations

Dublin on / /
Dublin le / /

الإمضاء : Signature :