



**AMBASSADE DU LIBAN**  
**- Section Consulaire -**

**RELEVE D'EMPREINTE**

**Les autorités françaises sont priées de certifier l'empreinte digitale du pouce droit de :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Lieu et date de Naissance :** .....

**Adresse en France :** .....

.....

**Empreinte apposée auprès de :**

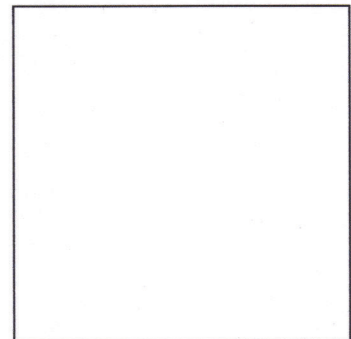
**Mairie**

**Commissariat de Police**

**Préfecture**

**Fait à** .....

**Date** .....



**Empreinte**