

Ambassade/Consulat du Liban à Paris

Demande de recouvrement de la nationalité libanaise en application de la loi n° 41 du 24/11/2015

| Demandeur | | Epoque du demandeur | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|--|
| Nom et Prénom : | | Nom et Prénom : | |
| Nom et prénom du père: | | Nom et prénom du père : | |
| Nom et prénom de la mère : | | Nom et prénom de la mère : | |
| Date et lieu de naissance : | | Date et lieu de naissance : | |
| Sexe : | | Sexe : | |
| Situation familiale : | | Situation familiale : | |
| Adresse : | | | |
| Téléphone : | | | |
| Adresse mail : | | | |

| Enfants mineurs (à la date de dépôt du dossier) | |
|-------------------------------------------------|---------------------------|
| Noms | Date et lieu de naissance |
| 1- | |
| 2- | |
| 3- | |
| 4- | |

Je déclare que je souhaite recouvrer la nationalité libanaise en application de la loi n° 41 du 24/11/2015 relative à la détermination des conditions de recouvrement de la nationalité libanaise.

| Informations sur l'ascendant du demandeur | | | | |
|-------------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------|--------------------|
| | Nom et Prénom | Nom de la mère | Date et lieu de naissance | L'origine au Liban |
| Arrière grand-père | | | | |
| Grand-père du grand-père | | | | |
| Grand-père | | | | |

Signature du demandeur

Date

En date du / / , M./Mme s'est présenté(e) au consulat du Liban à Paris et a déclaré formellement et expressément sa volonté de recouvrer la nationalité libanaise en application de la loi n° 41 du 24/11/2015 et a signé cette demande.

Signature du chef de mission ou du Responsable du Service