

طلب استعادة الجنسية اللبنانية

مقدم الطلب			
الاسم:	الاسم الأوسط:	الشهرة:	
اسم الأب:	اسم الام وشهرتها:	محل وتاريخ الولادة:	
الجنس:	المذهب:	الوضع العائلي:	رقم الهاتف:
العنوان (محل إقامة مختار):		بريد الكتروني:	
زوج/ة (مقدم الطلب)			
الاسم:	الاسم الأوسط:	الشهرة:	
اسم الأب:	اسم الام وشهرتها:	محل وتاريخ الولادة:	
المذهب:	محل وتاريخ عقد الزواج:	الجنسية:	
الأولاد المقدمون			
١- الاسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:	الاسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:
٢- الاسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:	الاسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:
٣- الاسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:	الاسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:

الإسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:	الإسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:
الإسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:	الإسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:
الإسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:	الإسم والشهرة:	محل وتاريخ الولادة:

أنا الموقع أدناه، أطلب استعادة جنسيتي اللبنانية بناءً لأحكام قانون استعادة الجنسية رقم ٤١ تاريخ ٢٠١٥/١١/٢٤ وأفيد: (في حال كانت هذه المعلومات متوفرة)

- بأن قيدي مدرج في إحدى السجلات التالية:

- ١٩٢١ مقيمين،
- ١٩٢١ مهاجرين،
- ١٩٢٤ مهاجرين،
- ١٩٣٢ مهاجرين،

العائدة لبلدة / محلة قضاء

أو

- بأنني متحدر/ة من الأشخاص المدونة أسماؤهم في إحدى السجلات التالية: (في حال كانت هذه المعلومات متوفرة)

- ١٩٢١ مقيمين،
- ١٩٢١ مهاجرين،
- ١٩٢٤ مهاجرين،
- ١٩٣٢ مهاجرين،

العائدة لبلدة / محلة قضاء

بلدة/محلة الأصل في لبنان	تاريخ الولادة	إسم وشهرة الوالدة	الإسم والشهرة كما هو مسجل في لبنان
			إسم الجد الأكبر
			إسم والد الجد
			إسم الجد
			إسم الأب

أو

- بالي متحدر/ة من أب، شقيقه مدون اسمه في إحدى السجلات التالية: (في حال كانت هذه المعلومات متوفرة)
- ١٩٢١ مقيمين،
 - ١٩٢١ مهاجرين،
 - ١٩٢٤ مهاجرين،
 - ١٩٣٢ مهاجرين،

العائدة لبلدة / محلة قضاء

بلدة/محلة الأصل في لبنان	تاريخ الولادة	اسم وشهرة الوالدة	الاسم والشهرة كما هو مسجل في لبنان	
				اسم الأخ
				اسم الأب

الاسم الثلاثي لمقدم /ة الطلب:

التوقيع:

إسم وشهرة الأولاد الراشدين:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

.....

.....

.....

.....

.....

في يوم الواقع فيه من شهر عام

حضر الى السفارة اللبنانية في السيدة/السادة المذكور /ة/ين أنفأ، وأعلن/ت/وا
صراحة وبصورة لا تقبل الشك رغبته/ها/هم في استعادة الجنسية اللبنانية بناءً لأحكام القانون رقم
٢٠١٥/٤١ ووقع/ت/وا على هذا الطلب.

توقيع السفير أو الموظف المسؤول