

DÉCLARATION : RENONCIATION À LA DEMANDE D'ASILE

Numéro du dossier CGRA :

Numéro S.P. :

Renvoyez ce formulaire dûment complété, daté et signé au CGRA :

Par la poste Commissariat général aux réfugiés et aux apatrides
Helpdesk avocats, personnes de confiance et HCR
Boulevard du Roi Albert II, n° 26A
1000 Bruxelles

Par fax 02 205 50 33

Par e-mail CGRA-CGVS.Advocate@ibz.fgov.be

Ou déposez ce formulaire dûment complété, daté et signé à l'Accueil du CGRA.

Je soussigné(e),

Nom, prénom :

Nationalité :

Lieu et date de naissance :

Déclare renoncer de mon plein gré à ma demande d'asile en Belgique et avoir pris connaissance du fait que cette renonciation entraîne la clôture de ma demande d'asile.

Lieu et date :

.....

Signature :

.....