

DÉCLARATION : RENONCIATION À LA DEMANDE DE PROTECTION INTERNATIONALE

---

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-CGV.S.Advocate@ibz.fgov.be](mailto:CGRA-CGV.S.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 de protection internationale en Belgique et avoir pris connaissance du fait que cette renonciation entraîne la clôture de l'examen de ma demande de protection internationale.

Lieu et date :

.....

Signature :

.....