

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
Rue Ernest Blerot 39
1070 BRUXELLES

Par fax 02 205 50 07

Par e-mail 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 :

.....