

DÉCLARATION : RENONCIATION À L'ASSISTANCE D'UN INTERPRÈTE

Numéro du dossier CGRA : _____

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

Par la poste Commissariat général aux réfugiés et aux apatrides
Service des Interprètes
Rue Ernest Blerot 39
1070 BRUXELLES

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

Le/la/les soussigné(e)(s) :

Nom, prénom :

Lieu et date de naissance :

Nationalité :

Déclare(nt) renoncer à l'assistance de l'interprète mis à disposition par le Commissariat général aux réfugiés et aux apatrides.

Je souhaite m'exprimer dans la langue que le Ministre ou son délégué a déterminée, conformément à l'article 51/4, §2, alinéa 3, de la Loi sur les étrangers du 15 décembre 1980 sur l'accès au territoire, le séjour, l'établissement et l'éloignement des étrangers.

Date :

Signature :

Signature (conjoint) :

.....

.....