



Consulate of Lebanon, Calgary and Southern Alberta
القنصلية اللبنانية، كالغري وجنوب البرتا

طلب إجراء وكالة

عامة خاصة

اسم الموكل الثلاثي: _____

1- اسم للوكيل الثلاثي: _____ والدته _____

تاريخ ومكان الميلاد: _____

رقم السجل ومكان القيد: _____

عنوانه في لبنان: _____

2- اسم للوكيل الثلاثي: _____ والدته _____

تاريخ ومكان الميلاد: _____

رقم السجل ومكان القيد: _____

عنوانه في لبنان: _____

موضوع الوكالة: _____

التاريخ _____ المبلغ: _____

عنوان الموكل في كندا _____
Address in Canada _____
Address _____

Tel: () _____ Cell: () _____

E-mail: _____ Profession _____

الامضاء :