



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 :