



N _____

DÉCLARATION DE RENONCIATION

Je/Nous soussigné/s, _____, né _____, en _____
 _____, né _____, en _____
 _____, né _____, en _____
 _____, né _____, en _____
 _____, né _____, en _____

déclare/déclarons par la présente renoncer à la protection provisoire qui m'a été accordée/nous a été accordées en Suisse.

Je/Nous prends/prenons acte du fait que, en renonçant volontairement à ce statut, je/nous ne suis/sommes plus soumis à la Loi fédérale sur l'asile (LAsi), mais aux dispositions de la Loi fédérale sur les étrangers et l'intégration (LEI) et que je dois/nous devons, le cas échéant, quitter la Suisse.

Lieu:

Date:

Signature:

Date de départ/statut de protection expire le :