



EMBASSY OF LEBANON
OTTAWA
AMBASSADE DU LIBAN

طلب إجراء وكالة

خاصة عامة

الرجاء إرسال هذا الطلب بالإضافة إلى نسخة من الهوية اللبنانية (تذكرة، إخراج قيد أو جواز السفر) للموكل والوكيل على البريد الإلكتروني poa@lebanonembassy.ca من أجل تحديد موعد.

• اسم الموكل الثلاثي (منظم الوكالة): _____ والدته: _____

تاريخ ومكان الميلاد: _____

رقم السجل ومكان القيد: _____

• اسم الوكيل الثلاثي: _____ والدته: _____

تاريخ ومكان الميلاد: _____

رقم السجل ومكان القيد: _____

* في حال وجود أكثر من وكيل:

• اسم الوكيل الثلاثي: _____ والدته: _____

تاريخ ومكان الميلاد: _____

رقم السجل ومكان القيد: _____

موضوع الوكالة: _____

(في حال كانت الوكالة عقارية، يرجى إرسال صورة عن سند الملكية أو إفادة عقارية جديدة.)

Address In Canada: _____

Phone # : _____

E-Mail: _____

Date: ___/___/___