طلب تسجيل لدى البعثة
Domanda di Registrazione al Consolato

01- Nome / الإسم	Nome del padre / إسم الأب	Cognome / الشهرة	**Fototessera** الصورة
02 - Nome e Cognome della madre إسم الأم وشهرتها	**03-** Luogo di nascita مكان الولادة	**04-** Data di nascita تاريخ الولادة Giorno Mese Anno	
05 - Sesso الجنس Maschile/ذكر ☐ femminile/أنثى ☐	**06-** Passaporto numero رقم جواز السفر	**07** Paese di Emissione مكان الإصدار	**firma:** توقيع
08 - Data di Rilascio تاريخ الإصدار Giorno Mese Anno 2 0	**09** - Data di Scadenza تاريخ الإنتهاء Giorno Mese Anno 2 0	**10** – Numero del file / رقم الملف /	**Data:** التاريخ Giorno Mese Anno 2 0 1
11 - Indirizzo in Italia : العنوان في إيطاليا a- Via : b- Città : c- Codice postale : d- Provincia :		**12** – Telefono / الهاتف - Fisso : ثابت - Cell. : خليوي	

13 - Indirizzo in Libano العنوان في لبنان a - Via : b - Città : c - Provincia : d - Telefono fisso : Cell. :	**14** - Luogo e Numero di Registro مكان و رقم السجل **15** - Professione المهنة **16** - Se sposato/a , nome e cognome del coniuge إسم الزوج/ة و شهرته/ا **17** - Motivo del soggiorno in Italia سبب الإقامة في إيطاليا
18 - Stato Civile : ☐ Celibe/عازب ☐ Nubile/عزباء الوضع العائلي ☐ Coniugato/a متأهل/ة ☐ Divorziato/a مطلق/ة ☐ Vedovo/a أرمل/ة	**19** – رقم الملف و البيان الاحصائي للاجئين الفلسطينيين فقط

20 - Indirizzo E-mail البريد الإلكتروني

Figli الاولاد

Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		

VIA LARGA 26 - 20122 MILANO Tel(+39) 028061341 - Fax (+39)0272000468 www.lebconsulatemilan.it