



N _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ

Мы/я _____, дата рожд.: _____, из _____
_____, дата рожд.: _____, из _____
_____, дата рожд.: _____, из _____
_____, дата рожд.: _____, из _____

Заявляю/заявляем, что мы/я **отказываемся/ отказываюсь от статуса временной защиты S**, предоставленного нам/мне в Швейцарии.

Мы/я принимаем/ принимаю к сведению, что, добровольно отказавшись от статуса, мы/я больше не подпадаем/подпадаю под действие Закона об убежище, а подпадаем/подпадаю под положения Федерального закона об иностранных гражданах и интеграции (AIG) и, может оказаться, что нам/мне придется покинуть Швейцарию.

Место:

Дата:

Подпись:

Дата выезда/ Статус защиты истекает