



N° 10455'01

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

OFFICE FRANCAIS DE PROTECTION DES REFUGIES ET APATRIDES (O.F.P.R.A.)

45, rue Maximilien Robespierre  
94136 FONTENAY-SOUS-BOIS CEDEX

## DEMANDE DE REEXAMEN

D'UNE DEMANDE DE STATUT DE REFUGIE

(Article 3 alinéa 3 du décret n° 53.377 du 2 mai 1953)

1

N° de dossier de demande de statut de réfugié auprès de l'OFPPA :

Nom patronymique : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....  
(ou à défaut pays de résidence habituelle)

Adresse actuelle : .....

code postal :

2

Autorisation provisoire de séjour - (A.P.S) joindre une photocopie

Département :  n° unique d'étranger :

Préfecture de délivrance : .....

Date de délivrance :  J M A Date d'expiration :  J M A

3

Date de dépôt de votre **première** demande :  J M A

Date de la **première** décision de rejet de l'office :  J M A

le cas échéant, date de la décision de la commission des recours sur cette **première** demande :  J M A

4

Avant la présente demande, avez-vous déjà fait d'autres demandes de réexamen? OUI  NON   
(Si non  , passez à la rubrique 5 )

Combien ?

Dates des demandes	Dates des décisions OFPRA	Dates des décisions de la Commission des Recours des Réfugiés

5

Votre situation familiale a-t-elle changé *depuis* votre précédente demande ? OUI  NON   
(Si non  , passez à la rubrique 6 )

Mariage : date :        
J M A

lieu : .....

Divorce : date :        
J M A

lieu : .....

Concubinage : date début :

Nom et prénoms du conjoint ou du concubin. (précisez s'il est réfugié) : .....

Décès du conjoint ou du concubin : date :        
J M A

Naissances : lieu : .....

Nom et prénom : date : lieu : lieu de séjour :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J	M	A		

6

**Motifs de votre demande de réexamen :**

**Avez-vous des documents à produire à l'appui de la présente demande de réexamen ; si oui, dressez la liste et joignez les originaux.**

Je donne mon accord à l'Office pour inscrire sur un fichier informatique les informations inscrites sur les pages 1 et 2 de ce formulaire, y compris celles relatives à mon origine ethnique ou à ma religion conformément aux dispositions de l'article 31 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 et suis avisé(e), qu'en conformité avec la délibération n° 85-16 du 14 mai 1985 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) ces mêmes renseignements peuvent être communiqués aux Préfectures du lieu de résidence, ASSEDIC, Service Social d'Aide aux Emigrants, Ministère des Affaires Etrangères (Service de l'Etat Civil), Caisses d'Allocations Familiales, Délégué pour la France du Haut Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés.

Je suis informé(e) de mon droit d'accès aux informations me concernant contenues dans le fichier, et de mon droit de solliciter des corrections conformément aux dispositions des articles 34 à 36 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978.

Je donne mon accord pour que les informations contenues dans ce formulaire puissent être communiquées par l'Office à d'autres organismes chargés de la détermination de la qualité de réfugié en application de conventions internationales, notamment celles de Schengen et de Dublin.

Fait à : ..... le :

Signature :