IF <> " " "

 IF <> " " "Referenz/Aktenzeichen:

""Référence du dossier : vAkte

" IF <> " " "Referenz/Aktenzeichen:

"Référence du dossier : LAsi 52.1

 **Secrétariat d’État aux migrations**

 **Section Séjour**

 **N ... ...**

 **Quellenweg 6**

 **3003 Berne-Wabern**

|  |
| --- |
| **Avis de demande d'inclusion dans l'admission provisoire conformément à l'art. 85, al. 7, LEI** |
| Canton |  FORMTEXT       |
| Contact | Nom  |

*Le présent avis doit être envoyé au SEM dès réception de la demande, accompagné d'une copie de cette dernière (sans pièces jointes). Si des mesures d'instruction supplémentaires sont prises, leurs résultats seront envoyés en temps voulu à l'aide du formulaire de transmission de la demande d'inclusion dans l'admission provisoire conformément à l'art. 85, al. 7, LEI.*

1. **Données personnelles**

Personne admise à titre provisoire :

Nom/prénom :  FORMTEXT

Date de naissance :  FORMTEXT

Personnes à inclure dans l’admission provisoire :

Nom/prénom : FORMTEXT

Date de naissance : FORMTEXT

Nationalité : FORMTEXT

Parenté : FORMTEXT

Pays/lieu de séjour : FORMTEXT

Nom/prénom : FORMTEXT

Date de naissance : FORMTEXT

Nationalité : FORMTEXT

Parenté : FORMTEXT

Pays/lieu de séjour : FORMTEXT

Nom/prénom : FORMTEXT

Date de naissance : FORMTEXT

Nationalité : FORMTEXT

Parenté : FORMTEXT

Pays/lieu de séjour : FORMTEXT

Nom/prénom : FORMTEXT

Date de naissance : FORMTEXT

Nationalité : FORMTEXT

Parenté : FORMTEXT

Pays/lieu de séjour : FORMTEXT

1. **Date de la demande (cachet de la poste ou signature à l'office) :**  FORMTEXT

Date  FORMTEXT       Autorité et signature