

Lieu de résidence actuel du demandeur: \_\_\_\_\_.

Date de soumission: \_\_\_\_\_.

**Coordination générale de la  
Commission mexicaine d'aide aux réfugiés**

**Présente**

Afin de satisfaire à l'obligation prévue à l'article 24 du règlement d'application de la loi sur les réfugiés et la protection complémentaire, je sou mets par la présente des informations en vue de poursuivre le traitement de mon dossier:

**Nom complet du demandeur :**

**Titulaire ou personne à charge :**

**Date de naissance du demandeur :**

**Nationalité du demandeur :**

**Numéro du CUR :**

En outre, afin de maintenir mes coordonnées à jour et de l'autoriser à recevoir des notifications, je déclare ce qui suit:

**Numéro de téléphone de contact :**

**E-mail :**

S'il dépend de la procédure, indiquer les raisons de la non-comparution du titulaire :

**Cordialement**

---

**Nom complet et signature du demandeur**