Я, ПРІЗВИЩЕ та ІМ’Я, що підписався/лася нижче, дата та місце народження: ……….., громадянин/ка ……, заявляю, що у зазначену тут дату …………. остаточно виїжджаю зі Швейцарії, відмовляючись від захисту, що мені дає статус S, отриманий від Державного управління у справах міграції (SEM) в Берні.

Крім того, зобов’язуюсь надати особисто або надіслати поштою оригінал дозволу на перебування S до Управління міграції, відділ з надання притулку за адресою: вулиця Лугано 4, 6500, Беллінцона.

Я усвідомлюю, що після такої добровільної відмови на мене більше не поширюється дія Закону про надання притулку (Legge sull’asilo, LAsi), ані положення Федерального закону про іноземців та їх інтеграцію (Legge federale sugli stranieri e la loro integrazione, LStrI).

На підтвердження зазначеного вище.

Дата: …………………………………. Підпис: ………………………………

Заява для підписання (бланк)