Consulate General of Lebanon New York





Legalization Application

1- Applicant full name (as per					
(Arabic)	م الأوسط: ألشهرة:			الاسم:	
(English)	First:	t: Middle		Last:	
2- Mother)u full name:					
(Arabic)	الشهرة:	م الأوسط:	الاس	الاسم:	
(English)	First:	Middle	:	Last:	
3- Father)u full name:					
(Arabic)	الشهرة:	مم الأوسط:	الاس	الأسم:	
(English)	First:	Middle	:	Last:	
4- Place of birth:	e of birth: 5- Date of birth (month/day/year):				
6- Place & number of registration in Lebanon (where applicable):					
القضاء: الرقم: (Arabic)					
(English) District	: Tov	vn or Vil	lage:	Number:	
7- Phone number: Home: ()			8- Email address:		
Cell: ()			9- Passport number:		
10-Address in the U.S.A:					
Street:					
City:	State:		Zip code:		
13- Legalization of:					
Documents: Affidavit الفادة حياة كيار بشهادة حياة كيار بشهادة حياة الفادة للفادة الفادة الفادة الفادة الفادة بشهادة حياة كيار بنهادة الفادة					
* For wills only, two independent witnesses are needed.					
First witness) full name:			Second witness) full name:		
Phone number: ()			Phone number: ()		
Address:			Address:		
Street:			Street:	~	·
City: Stat	te: Zip code:		City:	State:	Zip code:
Applicant's signature: Date:					

Kindly select this link for supporting documents & requirements $\underline{legalization\ of\ documents}$ / $\underline{legalization\ of\ shipping\ documents}$