

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

AMBASSADE D'ALGERIE A BERNE

سفارة الجزائر بـبرن

طلب تسجيل في / شطب من / القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION / DE RADIATION DE LA LISTE ELECTORALE

JE SOUSSIGNE (E) أنا الموقع (ة) أسفله

NOM اللقب

PRENOM الإسم

NE(E) LE المولود(ة) بتاريخ

FILS (FILLE) DE ET DE ابن (بنت)

PROFESSION المهنة

RESIDANT A الساكن بـ

.....

..... طلب تسجيلي في / شطبي من / القائمة الانتخابية

DEMANDE MON INSCRIPTION * SUR / MA RADIATION DE LA LISTE ELECTORALE DE

LA CIRCONSCRIPTION CONSULAIRE DE

FAIT LE حرريوم

A بـ

SIGNATURE

التوقيع

* Rayer la mention inutile

* اشطب العبارة غير الصالحة