

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des Affaires Etrangères

Ambassade d'Algérie à Rome

وزارة الشؤون الخارجية

سفارة الجزائر بروما

طلب تسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

Je soussigné(e)

أن الموقع (ة) اسفله

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription: رقم التسجيل :

Date d'Inscription: تاريخ التسجيل :

N° d'Immatriculation consulaire: رقم التسجيل القنصلي :

Nom (NON DE JEUNE FILLE SI FEMME) : اللقب الأصلي :

Prénom (s) : الإسم :

Né (e) le : à تاريخ و مكان الازدياد :

Prénom du père : إسم الأب :

Nom et Prénom de la mère: إسم و لقب الأم :

Situation de Famille: (ة) أعزب(ة) Célibataire (ة) متزوج(ة) Marié(e) (ة) مطلق(ة) Divorcé(e) (ة) أرمل(ة) Veuf (ve)

PROFESSION : المهنة :

Nom du conjoint : لقب الزوج(ة) :

Prénom du conjoint : إسم الزوج(ة) :

Adresse: العنوان :

VILLE : PROVINCE : CAP:

N° de téléphone : رقم الهاتف :

E-mail: البريد الإلكتروني :

FAIT A LE / / 2009

Signature الإمضاء :