

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 souigné(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: تاريخ و مكان الازدياد:

Prénom du père: إسم الأب:

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

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

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: / /

Signature: الإمضاء: