

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire



Ambassade d'Algérie en Ukraine et République de Moldova

سفارة الجزائر لدى أوكرانيا وجمهورية مولدافيا

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

Je soussigné (e) أسفله (ة) أنا الموقع

RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° d'inscription : رقم التسجيل:
Date d'inscription : تاريخ التسجيل:

N° d'immatriculation consulaire : رقم التسجيل القنصلي:
Nom: اللقب:
Nom de jeune fille: اللقب الأصلي:
Prénom (s): الإسم:
Né (e) le: تاريخ و مكان الميلاد:
Prénom (s) du père: إسم الأب:
Nom et prénom(s) de la mère : إسم و لقب الأم:
Etat civil : الحالة المدنية:
Nom du conjoint : لقب الزوج (ة):
Prénom (s) du conjoint : إسم الزوج (ة):
Adresse : العنوان:
Code postal : الرمز البريدي:
N° du téléphone : رقم الهاتف:
E-mail : البريد الإلكتروني:

Signature.....الإمضاء

A.....le..... ب