

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES
Ambassade d'Algérie à Libreville

وزارة الشؤون الخارجية
سفارة الجزائر بليبروفيل

طلب شطب من القائمة الانتخابية

DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ELECTORALE

Je soussigné(e)

أن الموقع (ة) اسفله

N° d'Immatriculation consulaire : : رقم التسجيل القنصلي
NOM (Nom de jeune fille si femme) : : اللقب الأصلي
Prénoms : : الأسم:
Né(e) le : à : تاريخ و مكان الأزدیاد:
Prénom du Père : : اسم الأب:
Nom et Prénom de la mère : : اسم و لقب الأم:
.....
Situation de famille : : الحالة العائلية:
Nom du conjoint : : لقب الزوج(ة):
Prénom du conjoint : : اسم الزوج(ة):
Adresse : : العنوان:
.....
Code Postal : : الرمز البريدي
N° de téléphone : : رقم الهاتف

Demande ma radiation de la liste électorale pour le motif suivant :

- Transfert de Dossier
 Changement de résidence

A Le ب

Signature الأ مضاء