



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade
de la République Algérienne
Démocratique et Populaire
Ottawa

سفارة
الجمهورية الجزائرية
الديمقراطية الشعبية
أوتاوا

طلب تسجيل اسم مواطن على القائمة الانتخابية أو شطبه منها
DEMANDE D'INSCRIPTION/DE RADIATION DE LA LISTE ELECTORALE

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription : رقم التسجيل :

Date d'Inscription : تاريخ التسجيل :

JE, SOUSSIGNÉ(E)

أنا الممضي(ة) أسفله

NOM

اللقب

PRÉNOM

الاسم

NÉ(E) LE

المولود (ة) بتاريخ

À

في

FILS(FILLE)DE

ابن(ة)

ET DE

و

PROFESSION

المهنة

ADRESSE

العنوان

DEMANDE (*):

أطلب :

mon inscription sur la liste électorale
ma radiation de la liste électorale

تسجيل اسمي في القائمة الانتخابية
شطب اسمي من القائمة الانتخابية
التابعة للدائرة القنصلية بأوتاوا.

DE LA CIRCONSCRIPTION CONSULAIRE D'OTTAWA.

Fait à

في

حرر بتاريخ.

Le

Signature

التوقيع

Nom/Prénom Conjoint : اللقب والاسم للزوج (ة) :

N° du téléphone : رقم الهاتف :

E-mail : البريد الالكتروني :