



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade
de la République Algérienne
Démocratique et Populaire
Ottawa

سفارة
الجمهورية الجزائرية
الديمقراطية الشعبية
أوتاوا

استمارة طلب تسجيل زواج في الحالة المدنية

Fiche de demande de transcription de mariage

Renseignements sur l'époux :

Nom (Last Name) :اللقب
Prénom (First Name):.....الاسم
Date de naissance (date of birth).....تاريخ الميلاد
Lieu de naissance :(place of birth).....مكان الميلاد
Nationalité :.....الجنسية
Nom du père(Last Name):.....لقب الأب
Prénom (First Name) du père :.....إسم الأب
Nom (Last Name) de la mère :.....لقب الأم
Prénom (First Name) de la mère :.....إسم الأم

Renseignements sur l'épouse :

Nom (Last Name) :اللقب
Prénom (First Name):.....الاسم
Date de naissance (date of birth).....تاريخ الميلاد
Lieu de naissance (place of birth) :مكان الميلاد
Nationalité :.....الجنسية
Nom (Last Name) du père:.....لقب الأب
Prénom (First Name) du père :.....إسم الأب
Nom (Last Name) de la mère :.....لقب الأم
Prénom (First Name) de la mère :.....إسم الأم

Contacts :

Tél :رقم الهاتف
E-mail :البريد الإلكتروني
Adresse :العنوان

Ottawa le...../...../.....

Signature du demandeur :

***Important : Le formulaire est à renseigner dans les deux langues**