



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 في الحالة المدنية

Fiche de demande de transcription à l'État-Civil

Demande du 12S

Naissance ميلاد

Renseignements sur le nouveau né :

Nom (Last Name) : اللقب
Prénom (First Name) : الاسم
Date de naissance (date of birth) : تاريخ الميلاد
Lieu de naissance (place of birth) : مكان الميلاد
Sexe : الجنس

Renseignements sur le Père :

Nom (Last Name) : اللقب
Prénom (First Name) : الاسم
Date de naissance (date of birth) : تاريخ الميلاد
Lieu de naissance (place of birth) : مكان الميلاد

Renseignements sur la Mère :

Nom (Last Name) : اللقب
Prénom (First Name) : الاسم
Date de naissance (date of birth) : تاريخ الميلاد
Lieu de naissance (place of birth) : مكان الميلاد

Contacts parents :

Numéro de Téléphone : رقم الهاتف :
E-mail : البريد الإلكتروني
Adresse : العنوان :

Ottawa le : / /

Signature du Tuteur :

Réservé au service État-Civil

خاص بمصلحة الحالة المدنية

مسجل بالسفارة بتاريخ : / / تحت رقم : / /