الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères

Consulat Général d'Algérie à Marseille

وزارة الشؤون الخارجية

القنصلية الجزائرية العامة بمرسيليا

طلب التسجيل في القائمة الإنتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE

Je soussigné(e) **أنا الموقع (ة) أسفله**

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

رقم التسجيل:..... Nº d'Inscription :

تاريخ التسجيل:..... Date d'Inscription :

رقم التسجيل: Nº d'Immatriculation consulaire : .....

اللقب: Nom : .....

اللقب الأصلي: Nom de jeune fille : .....

الإسم: Prénom(s) : .....

تاريخ ومكان الميلاد: Né(e) le : ..... À .....

إسم الأب: Prénom(s) du père : .....

إسم ولقب الأم: Nom et prénom(s) de la mère : .....

الحالة المدنية: Etat civil : .....

لقب الزوج (ة): Nom du conjoint : .....

إسم الزوج (ة): Prénom(s) du conjoint : .....

العنوان: Adresse : .....

الرمز البريدي: Code postal : .....

رقم الهاتف: Nº du téléphone : .....

البريد الإلكتروني: E-mail : .....

بـ ..... le ..... À

الإمضاء..... Signature