



Ambassade d'Algérie à MOSCOU

سفارة الجزائر ب: موسكو

طلب تسجيل في القائمة الانتخابية
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

Je soussigné (e)
أن الموقع (ة) أسفله

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription:	رقم التسجيل:
Date d'Inscription:	تاريخ التسجيل:

N° d'Immatriculation :	رقم التسجيل القنصلي:
Nom :	اللقب الأصلي:
Prénoms :	الاسم:
Né (e) le / à :	تاريخ و مكان الازدياد:
Prénom du Père :	اسم الأب:
Nom/Prénoms Mère :	اسم و لقب الأم:
Situation de famille :	الحالة العائلية:
Nom du conjoint :	لقب و اسم الزوج (ة):
Adresse :	العنوان:
Profession :	المهنة:
N° de téléphone/e-mail :	رقم الهاتف:

A Moscou, Le ب:

Signature: الإمضاء: