



Ambassade
de la République Algérienne
Démocratique et Populaire
Ouzbékistan

سفارة
الجمهورية الجزائرية
الديمقراطية الشعبية
أوزبكستان

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE

Je soussigné(e) أنا الموقع (ة) أسفله

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription : رقم التسجيل :

Date d'Inscription : تاريخ التسجيل :

N° d'Immatriculation consulaire : رقم التسجيل :

Nom : اللقب :

Nom de jeune fille : اللقب الأصلي :

Prénom(s) : الإسم :

Né(e) le : À تاريخ ومكان الميلاد :

Prénom(s) du père : إسم الأب :

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

Etat civil : الحالة المدنية :

Nom du conjoint : لقب الزوج (ة) :

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

Adresse : العنوان :

Code postal : الرمز البريدي :

N° du téléphone : رقم الهاتف :

E-mail : البريد الإلكتروني :

Signature الإمضاء

À le