

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES
CONSULAT GENERAL A MONTREAL

وزارة الشؤون الخارجية
القنصلية العامة بمونتريال

طلب تسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

Je souigné(e)

أن الموقع (ة) اسفله

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

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

N° d'Immatriculation consulaire : رقم التسجيل القنصلي :

NOM (Nom de jeune fille si femme) : اللقب الأصلي :

Prénoms : الأسم :

Né(e) le : à تاريخ و مكان الأزدیاد :

Prénom du Père : اسم الأب :

Nom et Prénom de la mère : اسم و لقب الأم :

Situation de famille : الحالة العائلية :

Nom du conjoint : لقب الزوج (ة) :

Prénom du conjoint : اسم الزوج (ة) :

Adresse : العنوان :

Code Postal : الرمز البريدي :

N° de téléphone : رقم الهاتف :

A le ب

Signature الأمضاء