



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

Ambassade d'Algérie à Copenhague

سفارة الجزائر بكوبنهاغن

طلب الشطب في القائمة الانتخابية
Demande de radiation de la liste électorale

Je soussigné(e)

أنا الموقع أسفله

Réservé à 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 الاسم
Date et lieu de naissance..... تاريخ ومكان الازدياد
Nom du père..... اسم الأب
Nom et prénom de la mère اسم ولقب الأم
Etat civil الحالة المدنية
Nom du conjoint لقب الزوج (ة)
Prénom du conjoint اسم الزوج (ة)
Adresse العنوان
Code postal..... الرمز البريدي
N de téléphone..... رقم الهاتف
E-mail البريد الالكتروني

Demande de radiation de liste électorale de l'Ambassade d'Algérie à Copenhague pour le motif suivant:

Cochez la mention qui convient:

- Transfert de dossier.
 Changement de résidence.

À.....Le.....

حرر في: بتاريخ