

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères

Consulat d'Algérie à Bordeaux



وزارة الشؤون الخارجية

القنصلية الجزائرية ببوردو

طلب شطب من القائمة الانتخابية

DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ÉLECTORALE

N° d'Immatriculation consulaire: رقم التسجيل القنصلي:

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

Prénoms: الاسم:

Né(e) le: à تاريخ ومكان الازدياد:

Prénom du Père: اسم الأب:

Nom et Prénom de la mère: اسم ولقب 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:

Demande ma radiation de la liste électorale pour le motif suivant:

☐

Transfert de Dossier

☐

Changement de résidence

A Le بـ

Signature الإمضاء