



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

السلطة الوطنية المستقلة للانتخابات

AUTORITE NATIONALE INDEPENDANTE DES ELECTIONS

POSTE : AMBASSADE D'ALGERIE A MADRID

المركز : سفارة الجزائر بمدريد

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

اللقب (الأصلي للمرأة) Nom (Nom de jeune fille)

الاسم Prénoms

المولود/ة ب بتاريخ le / / Né (e) à

اسم الأب Prénom du Père

اسم ولقب الأم Nom et prénom de la mère

الحالة العائلية Situation de famille

لقب الزوج (ة) Nom du conjoint

اسم الزوج (ة) Prénom du conjoint

السكن/ة ب Demeurant à

رقم الهاتف N° de téléphone

البريد الإلكتروني E-mail

Signature الامضاء

حرريوم A : le / /