



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 شطب من القائمة الانتخابية

DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ÉLECTOTALE

رقم التسجيل القنصلي: N° d'Immatriculation consulaire:

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

الاسم: Prénoms:

تاريخ ومكان الأزدیاد : Né(e) le: à

إسم الأب: Prénom du Père:

إسم 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:

العنوان: Adresse:

الرمز البريدي: Code Postal:

رقم الهاتف: N° de téléphone:

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

Transfert de Dossier

Changement de résidence

A Le

Signature الإمضاء