

Ministère des affaires étrangères

Consulat d'Algérie à Besançon



وزارة الشؤون الخارجية

القنصلية الجزائرية ببيزانسون

طلب شطب من القائمة الانتخابية

DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ÉLECTORALE

رقم التسجيل القنصلي: N° d'Immatriculation consulaire:

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

الاسم: Prénoms:

تاريخ ومكان الازدياد: 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