



# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES  
CONSULAT D'ALGERIE A BESANCON

وزارة الشؤون الخارجية  
القنصلية الجزائرية ببيزانسون

## DECLARATION DE PERTE

Je soussigné M/Mme .....

Né (e) le ..... à .....

Demeurant à .....

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du ..... à .....

Le(s) document(s) suivant(s) .....

Besançon, le .....

Signature du déclarant, .....