



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères
Consulat Général d'Algérie à Strasbourg

وزارة الشؤون الخارجية
القنصلية الجزائرية العامة بـستراسبورغ

DECLARATION DE PERTE

Je soussigné M/Mme _____

Né (e) le _____ à _____

Demeurant à _____

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

Le (les) document (s) suivant (s) _____

Fait à

le

Signature