الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères

Consulat d'Algérie à Bobigny

وزارة الشؤون الخارجية

القنصلية الجزائرية ببوبيني

طلب شطب من القائمة الانتخابية

DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ÉLECTOTALE

Nº d'Immatriculation consulaire: ……. رقم التسجيل القنصلي:

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

Prénoms:…… الاسم:

Né(e) le:…… à …… تاريخ ومكان الازدياد :

Prénom du Père:…… إسم الأب:

Nom et Prénom de la mère: …… إسم ولقب الأم:

……

Situation de famille:…… الحالة العائلية:

Nom du conjoint:…… لقب الزوج (ة):

Prénom du conjoint:…… اسم الزوج (ة):

Adresse:…… العنوان:

……

Code Postal: …… الرمز البريدي:

Nº de téléphone:…… رقم الهاتف:

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

☐ **Transfert de Dossier**

☐ **Changement de résidence**

A …… Le …… بـ

Signature …… الإمضاء