



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Autorité Nationale Indépendante des Elections

Commission de Révision des Listes Électorales

Strasbourg

السلطة الوطنية المستقلة للإنتخابات

لجنة مراجعة القوائم الإنتخابية

بستراسبورغ

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