

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
The People's Democratic Republic of Algeria

Algerisk Ambassade  
Embassy of Algeria  
Oslo



سفارة الجزائر  
أوسلو

## DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER

Nom:.....prénom(s):.....  
Né(e) le :..... à.....  
Fils (Fille) de :..... et de:.....  
Situation de famille :.....  
Adresse en Algérie :.....  
Téléphone :.....  
Adresse aux Norvège :.....  
téléphone:.....  
Profession :.....Email:.....  
Adresse Professionnelle :.....  
Date d'arrivée en Norvège :.....  
Pièces d'identité produites :.....  
Date de départ :..... Destination :.....  
Motif de la demande :.....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Signature de l'intéressé (e)

EMPREINTE DIGITALE (Index Gauche)	Décision du Chef de service	Avis du Chef de poste

Fait à.....le.....

MAE-AC-31