



طلب الشطب من القائمة الانتخابية

DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ÉLECTORALE

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription : رقم التسجيل:

Date d'Inscription: تاريخ التسجيل:

N° d'immatriculation consulaire : رقم التسجيل القنصلي:

Nom : اللقب:

Nom de jeune fille : اللقب قبل الزواج:

Prénom(s) : الاسم:

Date et lieu d naissance تاريخ ومكان الميلاد:

Prénom(s) du père : اسم الاب:

Nom et prénom(s) de la mère : اسم ولقب الأم:

Etat civil : الحالة المدنية:

Nom du conjoint : لقب الزوج (ة):

Prénom(s) du conjoint : إسم الزوج (ة):

Adresse : العنوان:

Code postal : الرمز البريدي:

N° du téléphone : رقم الهاتف:

E-mail : البريد الإلكتروني:

Demande ma radiation de la liste électorale de l'Ambassade d'Algérie à Oslo pour le motif suivant: (cochez la mention qui convient)

transfert de dossier

changement de résidence

Signature.....: الإمضاء

Oslo le.....: أوسلو في