



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

Embassy of Algeria in Ukraine

سفارة الجزائر بـأكرانيا

طلب شطب من القائمة الانتخابية
DEMANDE DE RADIATION DE LA LISTE ÉLECTORALE

N° 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 و لقب الأم:

Situation de famille: : الحالة العائلية:

Nom du conjoint: : لقب الزوج (ة):

Prénom du conjoint: : اسم الزوج (ة):

Adresse: : العنوان:

Code Postal: : الرمز البريدي:

N° de téléphone: : رقم الهاتف:

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

- Transfert de Dossier
 Changement de résidence

A Le

Signature الإمضاء