Embassy
of the People's Democratic Republic of Algeria
in the United States of America - Washington

سفـــارة
الجمهوريـــة الجزائريـــة الديمقراطيـــة الشعبيـــة
بالولايـات المتحـدة الأمريكيـة - واشنطـن

تصريح بضياع
LOSS DECLARATION
DÉCLARATION DE PERTE

Je soussigné(e) M/Mme
I, the undersigned, Mr/Ms :
أنا الممضي أسفله السيد (ة)

Nom
Last name :
اللقب

Prénom
First name :
الاسم

Né (é) à
Born in :
المولود (ة) في

Le
Date of birth :
بتاريخ

Demeurant à
Living in :
الساكن (ة) بـ

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du :
Sworn to have lost on the date of: :
أصرح بشرفي أنه ضاعت مني بتاريخ

Le (les) document (s) suivant (s)
The following documents :
الوثائق التالية

Fait a Washington, le
Done in Washington, on :
حرر في واشنطن بتاريخ

Signature
إمضاء المعني

x

2133 Wyoming Ave-NW, Washington DC, 20008, **Tel**: (202) 265-2800 **Fax**: (202) 986-5908, www.embwashington.mfa.gov.dz