



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade d'Algérie à Washington

سفارة الجزائر بواشنطن

طلب تحويل الملف القنصلي

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER CONSULAIRE

Je soussigné(e) : أنا الممضى اسفله :

Date et lieu de naissance : تاريخ ومكان الميلاد :

Nom du père : اسم الأب :

Nom et prénom de la mère : اسم ولقب الأم :

Occupation actuelle : الوظيفة الحالية :

..... : المسجل لدي : السفارة القنصلية العامة القنصلية الجزائرية ب :

Immatriculé (e) précédemment auprès de : l'Ambassade Consulat Général Consulat :

Numéro d'immatriculation : : رقم التسجيل القنصلي :

Résidence précédente (préciser Ville, Pays): : الإقامة السابقة :

Adresse actuelle : : العنوان الحالي :

Numéro de téléphone : : رقم الهاتف :

Email: : البريد الإلكتروني :

Type de document de résidence : طبيعة وثيقة الإقامة

N° du Document : رقم الوثيقة

Date de Délivrance تاريخ الإصدار Date Expiration تاريخ الإنتهاء
Jours Mois Année Jours Mois Année

Passeport N° جواز السفر رقم Etabli par الصادر عن

Date de Délivrance تاريخ الإصدار Date d'expiration اريخ الإنتهاء
Jours Mois Année Jours Mois Année

أطلب تحويل ملفي القنصلي إلى سفارة الجزائر بواشنطن

Sollicite le transfert de mon dossier consulaire à l'Ambassade d'Algérie à Washington

حربواشنطن دس بتاريخ
Fait à washington DC en date du / / / /
Jours Mois Année

الإمضاء
Signature