



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA
السلطة الوطنية المستقلة للانتخابات
NATIONAL INDEPENDENT AUTHORITY FOR ELECTIONS
لجنة مراجعة القوائم الانتخابية
Electoral Roll Revision Commission

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية
APPLICATION FOR REGISTRATION ON THE ELECTORAL ROLL

رقم التسجيل REGISTRATION NO. _____	تاريخ التسجيل REGISTRATION DATE _____	رقم التسجيل القنصلي CONSULAR REGISTRATION NO. _____	البريد الإلكتروني E-MAIL ADDRESS _____
اللقب SURNAME / FAMILY NAME _____	اللقب الأصلي MAIDEN NAME (IF APPLICABLE) _____		
الاسم GIVEN NAME(S) _____	تاريخ ومكان الميلاد DATE AND PLACE OF BIRTH _____		
اسم الأب FATHER'S GIVEN NAME(S) _____	اسم ولقب الأم MOTHER'S FULL NAME _____		
الحالة المدنية MARITAL STATUS _____	لقب واسم الزوج/الزوجة SPOUSE NAME (IF APPLICABLE) _____		
العنوان RESIDENTIAL ADDRESS _____	الرمز البريدي POSTAL CODE _____		
رقم الهاتف TELEPHONE NUMBER _____			
ب PLACE	بتاريخ DATE	الإمضاء SIGNATURE	

RESERVED FOR ADMINISTRATION

Diplomatic Post: Embassy of Algeria in Zagreb