



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 الشطب من القائمة الانتخابية
APPLICATION FOR REMOVAL FROM THE ELECTORAL ROLL

رقم التسجيل القنصلي CONSULAR REGISTRATION NO. _____	اللقب (اللقب الأصلي بالنسبة للمرأة) SURNAME / MAIDEN NAME WHERE APPLICABLE _____	
الاسم GIVEN NAME(S) _____	تاريخ ومكان الميلاد DATE AND PLACE OF BIRTH _____	
اسم الأب FATHER'S GIVEN NAME _____	اسم ولقب الأم MOTHER'S FULL NAME _____	
الحالة العائلية FAMILY STATUS _____	لقب واسم الزوج/الزوجة SPOUSE NAME (IF APPLICABLE) _____	
العنوان RESIDENTIAL ADDRESS _____	الرمز البريدي POSTAL CODE _____	
رقم الهاتف TELEPHONE NUMBER _____	سبب الشطب REASON FOR REMOVAL ☐ File Transfer ☐ Change of Residence	
ب PLACE _____	بتاريخ DATE _____	الإمضاء SIGNATURE _____

RESERVED FOR ADMINISTRATION

Diplomatic Post: Embassy of Algeria in Zagreb