

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère des Affaires Etrangères
Consulat d'Algérie à Vitry-sur-Seine



وزارة الشؤون الخارجية
القنصلية الجزائرية - فيتري سير سان

DEMANDE D'EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE 12S
pour les personnes nées dans les Départements : (58 - 77 - 89 - 91 - 94)

Nom : اللقب

Prénom : الإسم

Nationalité : الجنسية

Sexe : Masculin Féminin

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Wilaya / Pays (si étranger) :

N° de l'acte de naissance –Copie intégrale original:.....

Nom et Prénom du père : إسم ولقب الأب

Nom et prénom de la mère :

..... إسم ولقب الأم

Adresse permanente :

.....

Profession :

N°Téléphone

Email:

Vitry-sur -Seine, le

Signature du demandeur :

(*) - La demande est strictement personnelle.

- Les noms et prénoms doivent être transcrits dans les deux langues.

- Fournir une enveloppe timbrée libellée à votre adresse.