

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE  
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

Ambassade d'Algérie à :

Consulat Général à :

Consulat à :

سفارة الجزائر ب:

القنصلية العامة ب:

القنصلية ب:

**DECLARATION DE PERTE**

Je soussigné M/Mme.....

Né (e) le .....

Demeurant à.....

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du .....à.....

le (les) document (s) suivant (s) :.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait le.....à.....

Signature