

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
THE PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA

MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS

EMBASSY OF ALGERIA  
IN KUALA LUMPUR



وزارة الشؤون الخارجية  
سفارة الجزائرية  
بكوالالمبور

طلب شطب التسجيل  
DEMANDE DE RADIATION

Nom: .....

الاسم.....

Prénom: .....

اللقب.....

Date de Naissance: .....

تاريخ الميلاد.....

Lieu de Naissance: .....

مكان الميلاد.....

Profession: .....

المهنة.....

Adresse .....

العنوان.....

No Carte Consulaire: .....

رقم البطاقة الفضلىة.....

Fait a Kuala Lumpur, le .....

حرر بکوالالمبور بتاريخ: .....

Signature: .....  
الامضاء: .....