



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade d'Algérie à MOSCOU

سفارة الجزائر ب:
موسكو

طلب تسجيل: الميلاد

DEMANDE DE TRANSCRIPTION : NAISSANCE

اسم المولود:

لقب المولود:

تاريخ و مكان الميلاد:

اسم الأب:

لقب الأب:

تاريخ و مكان الميلاد:

اسم الأم:

لقب الأم:

تاريخ و مكان الميلاد:

NOM ENFANT:

PRENOM ENFANT:

DATE - LIEU DE NAISSANCE:

NOM PERE:

PRENOM PERE:

DATE - LIEU DE NAISSANCE:

NOM MERE:

PRENOM MERE:

DATE - LIEU DE NAISSANCE:

Fait a Moscou le :/...../.....

Signature du demandeur :