

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

AMBASSADE D'ALGERIE  
A ATHENES



وزارة الشؤون الخارجية  
سفارة الجزائر  
بأثينا

**DEMANDE D'EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE 12S**

N° d'immatriculation (le cas échéant de l'un des parents): .....

Nom : ..... : اللقب

Prénom(s) : ..... : الإسم

Autre nationalités : .....

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

Ne(e) le : ..... à : .....

N° de l'acte de naissance : .....

Nom et prénom(s) du père : .....

..... : لقب و إسم الأب

Nom et prénom(s) de la mère : .....

..... : لقب و إسم الأم

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : ..... email : .....

Profession : .....

Athènes le : ..... Signature :

**IMPORTANT :**

-L'extrait d'acte de naissance spécial n°12s est délivré une seule fois et sera requis lors de l'établissement du passeport biométrique.  
-Pour l'établissement du 12s, l'intéressé(e) doit présenter une copie intégrale récente de son acte de naissance établi par la mairie de son lieu de naissance.