لجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبيسة REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

AMBASSADE D'ALGERIE A ATHENES



وزارة الشوون الخارجية سفارة الجزائسر بأثيسنا

Athènes le : ______

DEMANDE D'EXTRAIT DE CASIER JUDICIAIRE (Bulletin n° 3) -Le bulletin n° 3 ne peut être réclamé que par la personne qu'il concerne et sur justification de son identité.

-Il ne doit, en aucun cas, être délivré à un tiers. (Article 633 du code de procédure pénale) Extrait à délivrer en langue : Arabe Français L الاسم: -------الاسم: Prénom(s): Nationalités :----أنثى Féminin Sexe: Masculin Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf (ve) تاريخ الميلاد: ----- Date de naissance: -----مكان الميلاد: ----- Lieu de naissance إسم الأب: ----- Prénom(s) du père لقب و إسم الأم: Nom et prénom(s) de la mère العنوان: _____ العنوان: _____ العنوان: ____ المهنة: Profession: -----رقم الهاتف/البريد الالكتروني: ----- N° de téléphone/email:----- الماتف/البريد الالكتروني: ما الماتف البريد الالكتروني: ما الماتف البريد الالكتروني: الماتف الماتف البريد الالكتروني: ماتف الماتف الما

Signature:

Nombre d'extraits demandés :