

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE  
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

Ambassade d'Algérie :.....

سفارة الجزائر ب:.....

**DECLARATION DE PERTE**

Je soussigné (e) M/Mme.....

Né (e) le .....

Demeurant à .....

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

Le (les) document (s) suivant (s).....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à ....., le .....

Signature