الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

وزارة الشؤون الخارجية
MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

سفارة الجزائر ب :
القنصلية العامة ب :
القنصلية ب:

Ambassade d'Algérie à : **ADDIS-ABEBA**
Consulat général :
Consulat :

Demande du Passeport d'Urgence

اللقب:.....
الأسم:.....

Numéro d'immatriculation (s'il existe) :.....
Numéro personnel (NIN) (s'il existe) :.....

Nom :.....(Épouse) .....
Prénom :..... Sexe : .....

Situation Famille : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e)
Né (e) le :...../...../.....à :.....
Taille :.....
Adresse :.....
Tel. : .....
Prénom du père :.....
Né le :...../...../ .....à :.....
Nom de la mère :.....Prénom :.....
Née le :...../...../.....à :.....
Motif de la demande :.....
.....
Pièces(s) justificative(s) :.....
.....

Date de la demande :.....

Signature du demandeur

Le cas échéant
de M. l'Ambassadeur

Signature
de M. Le C.A.C

Empreinte doigt gauche