الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES





وزارة الشؤون الخارجية سفارة الجزائر بواغادوغو

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER CONSULAIRE

Je soussigné (e) Mr / Mme / Mlle :	
Né (e) le :	à :
Fils (le) de :	et de :
Profession :	
Immatriculé (e) auprès de l'ar	bassade / Consulat Général / Consulat d'Algérie à :
Sous le numéro :	en date du :
Passeport no :	établi le :
Par :	
Document de résidence no :	délivré le :
Par :	
Sollicite le transfert de mon de	ssier consulaire auprès de l'Ambassade d'Algérie à Ouagadougou
Signature	