

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

*Ministère des affaires étrangères  
Ambassade d'Algérie à Ouagadougou*



وزارة الشؤون الخارجية  
سفارة الجزائر بواغادوغو

## DECLARATION DE PERTE

Je soussigné(e) M/Mme \_\_\_\_\_

Né (e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Le (les) document (s) suivant (s) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fait à

le

Signature