

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