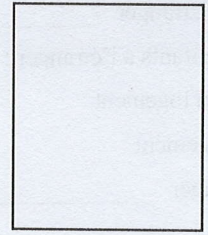


Ambassade D'Algérie à Sarajevo

Fiche d'Immatriculation



Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Commune : _____ Wilaya : _____

Sexe : Masculin : ☐ _____ Féminin : ☐ _____

Situation familiale : Célibataire : ☐ _____ Marié(e) : ☐ _____ Divorcé(e) : ☐ _____ Veuf(e) : ☐ _____

Nationalité d'origine : _____

Nationalité actuelle : _____

Mode d'obtention : Filiation : ☐ _____ au père : ☐ _____ à la mère : ☐ _____ Naturalisation : ☐ _____ Naissance : ☐ _____ Mariage : ☐ _____

Nom et Prénom du Conjoint : _____

Nationalité du Conjoint : _____

Pays de résidence du Conjoint : _____

PROFESSION ET NIVEAU DE FORMATION

Profession à l'étranger : _____

Employeur : _____

Adresse employeur : _____

Niveau d'instruction : _____

Diplôme : _____ Spécialité : _____

SIGNALEMENT

Yeux : _____ Cheveux : _____ Taille : _____ Signe particulier : _____

Date d'entrée en Bosnie-Herzégovine : _____ Date 1^{ère} Immatriculation : _____

FILIATION

Prénom du père : _____

Date et lieu de naissance du père : _____

Nationalité du père : _____

Nom et prénom de la mère : _____

Date et lieu de naissance de la mère : _____

Nationalité de la mère : _____

CONJOINT (ETRANGER OU NON IMMATRICULE)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Date et lieu de mariage : _____

Nationalité : _____

Signature de l'Intéressé(e)

COORDONNES A L'ETRANGER

Adresse à l'Etranger : _____
Nombre d'enfants à l'étranger : _____
Catégorie du logement : Appartement : ☐ Villa : ☐
Statut du logement : Locataire : ☐ Propriétaire : ☐ Collectif : ☐
Tél à l'étranger : _____
Email : _____

EN ALGERIE

Adresse en Algérie : _____
Nombre d'enfants en Algérie : _____
Contact familiale en Algérie : _____
Tél en Algérie : _____

TITRE DE DEJOUR

Type de séjour : _____
N° de titre de séjour : _____
Lieu de délivrance : _____
Délivré le : _____ Expire le : _____

CERTIFICAT DE CHANGEMENT DE RESIDENCE

N° : _____ Délivré le : _____ Par : _____
N° Immatriculation Antérieur : _____
Poste : _____

CARTE NATIONALE

N° _____ Délivré le _____ Par _____

PASSEPORT

N° de passeport : _____ Délivré le : _____ Expire le : _____ Délivré par : _____

SERVICE NATIONAL

Position vis-à-vis Service National : _____
N° de matricule : _____
Accompli : ☐ Apte non incorporable : ☐ Dispense : ☐ Soutien de famille : ☐ Sursitaire : ☐
N° de Sursis : _____ Délivré le : _____ Expire le : _____ Par : _____

DATE MISE A JOUR

Edité le : _____