الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE

DES AFFAIRES ETRANGERES

Ambassade d'Algérie à Prague

وزارة الشؤون الخارجية

سفارة الجزائر ببراغ

DECLARATION DE PERTE

Je soussigné 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 Prague, le .. ..

Signature

MAE-AC-25