

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
The People's Democratic Republic of Algeria

Algerisk Ambassade
Embassy of Algeria
Oslo



سفارة الجزائر
أوسلو

DEMANDE DE RADIATION

Je ,soussigné(e), M^{lle}/M^{me}/M.....
Né(e) leà.....
Demeurant à.....sollicite de votre bienveillance
de bien vouloir accepter la demande de radiation, des registres d'immatriculation consulaire,
tenus par les services de l'Ambassade d'Algérie à Oslo, des personnes dont les noms suivent:

<u>Noms et prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Lieu de naissance</u>
1/.....
2/.....
3/.....
4/.....
5/.....
6/.....
7/.....
8/.....
9/.....

Fait à Oslo, le.....

Signature



طلب شطب من السجلات القنصلية

أنا الممضي(ة) أسفله، الآنسة/السيدة/السيد.....
المولود(ة) في.....بتاريخ.....
والمقيم(ة) ب.....التمس من سيادتكم، قبول
طلبي المتمثل في شطب الأشخاص التالية أسماؤهم، من السجلات القنصلية على
مستوى سفارة الجزائر بأوسلو:

<u>مكان الميلاد</u>	<u>تاريخ الميلاد</u>	<u>الاسم و اللقب</u>
...../1
...../2
...../3
...../4
...../5
...../6
...../7
...../8
...../9

.....أوسلو في.....

امضاء المعني(ة)