



وكالة

بتاريخ:

رقم:

حضر/ حضرت أمامنا، نحن، سفير الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية بدبلن

السيد/السيدة:

Name/Surname:

تاريخ الميلاد: / / مكان الميلاد: / /

..... و ابن/ة

الساكن

الحامل لبطاقة التّعريف الوطنية أو بطاقة التسجيل القنصلي أو جواز السفر رقم.....

الصادر/ة عن: / / بتاريخ

المهنة

السيد/السيدة:

Name/Surname:

تاريخ الميلاد: / / م مكان الميلاد: / / /

يلقيون مقامه وينوب عنه فيما يلي:

النّص:

..... حُرّر بدبلن (أيرلندا) في

توقيع المعنى وبصمه

عن السفير و بتغويض منه