

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

الولاية:

الدائرة:

البلدية:

تصريح شرفي

أنا الممضي أسفله

السيد (ة):

المولود (ة) في:..... بـ.....

الحامل (ة) لـ (ب.ت.و) / (ر.س) رقم:.....

الصادرة بتاريخ..... عن دائرة:.....

ولاية:

العنوان:.....

إبن:..... و:.....

أصرح بشرفي:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

حرر بتاريخ:.....

مصادقة البلدية

إمضاء المتصurch