

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

AMBASSADE D'ALGERIE
A KUALA LUMPUR



وزارة الشؤون الخارجية

السفارة الجزائرية بكوالا لمبور

DECLARATION DE PERTE

Je soussigné M/Mme : _____

Né(e) le : _____

Demeurant à : _____

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du : _____

à : _____

Le (Les) document(s) suivant(s) :

Fait à kuala Lumpur le : _____

Signature