

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE  
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

AMBASSADE D'ALGERIE  
A KUALA LUMPUR



السفارة الجزائرية بكوالا لمبور

## DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Fils (fille) de : \_\_\_\_\_

Situation de famille : \_\_\_\_\_

Adresse en Algérie : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse à l'étranger : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date d'arrivée à l'étranger : \_\_\_\_\_

Pièces produites : \_\_\_\_\_

Date de départ : \_\_\_\_\_

Motif de la demande : \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Signature de l'intéressé

Empreinte digitale (index gauche)	Avis du Chef de service	Décision du chef de poste

Fait à kuala Lumpur le \_\_\_\_\_