

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الداخلية و الجماعات المحلية و التهيئة العمرانية

ولاية:

مديرية التنظيم و الشؤون العامة
مصلحة تنقل الأشخاص
مكتب تنقل الأجانب

طلب رخصة إدارية لزواج مختلط
Formulaire de demande d'autorisation
de mariage mixte

(I) - الطرف الجزائري:

الاسم:
اللقب:
تاريخ و مكان الميلاد:
اسم الأب: مولود بتاريخ:
اسم و لقب الأم: مولودة بتاريخ:
الجنسية: الوظيفة:
بطاقة التعريف رقم: الصادرة عن: بتاريخ:
العنوان:
البريد الإلكتروني:
رقم الهاتف:
E-mail:
Numéro De Tel :

إمضاء المعني بالأمر

(II) - الطرف الأجنبي :

الاسم:
اللقب:
تاريخ و مكان الميلاد:
اسم الأب: مولود بتاريخ:
اسم و لقب الأم: مولودة بتاريخ:
الجنسية: الوظيفة:
جواز السفر رقم: مسلم من طرف:
بتاريخ: صالح إلى غاية:
بطاقة الإقامة (1) رقم: مسلمة من طرف:
بتاريخ: صالحة إلى غاية:
تاريخ الدخول (2): المدة المرخصة: من
إلى
شهادة القدرة على الزواج (3) رقم: مسلمة من طرف: بتاريخ:
العنوان:
البريد الإلكتروني:
رقم الهاتف:
E-mail:
Numéro De Tel :

إمضاء المعني بالأمر

حرر بـ : في :/...../.....

(1) خاصة بالأجانب المقيمين فقط.

(2) خاصة بالأجانب غير المقيمين.

(3) مستخرجة من الممثلة الدبلوماسية أو القنصلية للطرف الأجنبي أو شهادة مماثلة لها تفي بالغرض بالنسبة للدول التي لا تصدرها.