

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الداخلية والجماعات المحلية والتهيئة العمرانية

ولاية :
مديرية التنظيم والشؤون العامة
مصلحة تنقل الأشخاص
مكتب تنقل الأجانب

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

(I) - الطرف الجزائري :

الإسم:
اللقب:
تاريخ ومكان الميلاد:
إسم الأب: مولود بتاريخ:/...../.....
إسم ولقب 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 :

الإسم:
اللقب:
تاريخ ومكان الميلاد:
إسم الأب: مولود بتاريخ:/...../.....
إسم ولقب 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 الفصلية للطرف الأجنبي أو شهادة مماثلة لها تقي بالغرض بالنسبة للدول التي لا تصدرها.