

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الداخلية و الجماعات المحلية

و التهيئة العمرانية

إستمارة طلب تحديد موعد إبرام عقد الزواج

ولاية:

دائرة:

بلدية:

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف:

الإسم:

اللقب:

تاريخ ومكان الميلاد:

الجنس:

اسم الأب:

اسم و لقب الأم :

العنوان:

بلدية الإقامة :

نوع الزمرة:

اسم ولقب الزوج (ة) التي أو الذي سيعقد القران معه:

تاريخ و مكان الميلاد :

ابن (ة): و

العنوان:

نوع الزمرة:

المقترح لإبرام عقد الزواج (ي /ي/ش /ش / س س):الموعد

تحميل الوثائق: