

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

**MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES**

وزارة الشؤون الخارجية

Ambassade d'Algérie à Helsinki

سفارة الجزائر بهلسنكي

DECLARATION DE PERTE

Je soussigné M/Mme.....

Né (e) le à

Demeurant à

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du à

Le (les) document (s) suivant (s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait leà

Signature