



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria

Ministry of Foreign Affairs
Consulate General of Algeria in New York

وزارة الشؤون الخارجية
القنصلية العامة للجزائر بـنيويورك

DECLARATION DE PERTE

Je soussigné(e) M/Mme :

Né (e) à : le :

Demeurant à :

Déclare sur l'honneur avoir perdu en date du :

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

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

Fait à New York, le :

Signature