



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

Consulat d'Algérie à Nice
et en Principauté de Monaco

وزارة الشؤون الخارجية

القنصلية الجزائرية بنيس
وإمارة موناكو

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

Consulat détenteur du dossier administratif : _____

Nom: _____

Prénom: _____

Né(e) le: ____ / ____ / ____ à _____

Fils (Fille) de: _____ et de _____

Adresse actuelle: _____ CP: _____

Ville: _____

N° téléphone: _____

E-mail: _____@_____

Pièces produites: _____

Date de la demande: ____ / ____ / ____

Signature de l'intéressé(e) :

Pièces à joindre:

1. Carte consulaire (original);
2. Copie titre de séjour avec changement d'adresse ou CNIF;
3. Justificatif de domicile;
4. Pour les épouses divorcées (copie du jugement de divorce).

Récépissé de dépôt de transfert de dossier administratif

N° _____ année : _____

Consulat détenteur du dossier administratif : _____

Nom et prénom: _____

Date de dépôt de demande de transfert: ____ / ____ / ____.