



## Légalisation et Certification de Documents

**Ouvert au public de 09H00 à 12H00 lundi et mercredi**

*Veillez remplir ce formulaire en caractère d'imprimerie, lisiblement et sans abréviations*

Date de la demande: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(jour) (mois) (année)

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom(s): \_\_\_\_\_ Prénom(s): \_\_\_\_\_

Nationalité: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(jour) (mois) (année)

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Pays de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom du père: \_\_\_\_\_ Prénom de la mère: \_\_\_\_\_

État civil: \_\_\_\_\_ Sexe: Féminin  Masculin

Adresse du domicile: \_\_\_\_\_  
(n°, rue, ville, code postal, pays)

N°. de téléphone: \_\_\_\_\_ Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_

#### **Passeport:**

N°. de Passeport: \_\_\_\_\_ Type de Passeport: Ordinaire  Diplomatique   
Officiel  De Service

Autre document de voyage (à préciser) : \_\_\_\_\_

Date de délivrance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(jour) (mois) (année) (jour) (mois) (année)

### SUR LA DEMANDE DE LEGALISATION

#### **Document(s) à légaliser:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



BUREAU CONSULAIRE  
AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE CUBA  
EN REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET  
POPULAIRE

FORMULAIRE DE DEMANDE

## Légalisation et Certification de Documents

---

---

---

---

*Je déclare que les renseignements consignés ci-dessus sont exacts.*

Signature du sollicitant: \_\_\_\_\_

---

### RESERVE AU BUREAU CONSULAIRE

*Observations :*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Conféré le : \_\_\_\_\_

M. Luis Yasel Muñoz Batte  
Bureau Consulaire

