الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade d'Algérie à Budapest

سفارة الجزائر ببودابست

# ***Demande de l'extrait de l'acte de naissance 12S طلب مستخرج شهادة الميلاد***

**Pour l'établissement du 12S il faut la copie intégrale de l'intéressé(é) de la mairie de son lieu de naissance daté moins de trois (03) mois.**

***Remarque importante :***

Le **12S** est délivré une seule fois dans la vie. Ce formulaire doit être rempli obligatoirement en deux langues: **arabe et français**. Une fois l'acte **validé et imprimé**, aucune **rectification** ne pourra avoir lieu, toute personne **ne maîtrisant pas l'arabe** doit se référer aux documents d'état-civil des parents, ou des proches pour connaitre l'orthographe exacte des noms et prénoms.

**«Célibataire et Enfant»**

| | |
|---|---|
| *Nom*: **……...** | اللقب: …… |
| *Prénom*: **……...** | الاسم: …… |
| *Date de naissance*: **……..** | تاريخ الميلاد: …… |
| *Lieu de naissance*: **……...** | مكان الميلاد: …… |

**1 / *L'intéressé المعني بالأمر* /1**

**2 / *Les parents الأبوين* /2**

| | |
|---|---|
| *Prénom du père*: **……** | اسم الأب: …… |
| *Nom de la mère*: **……..** | لقب الأم: …… |
| *Prénom de la mère*: **……** | اسم الأم: …… |

خـــاص بالإدارة

التوقيع والختم الشخصي للعون الإداري الذي صادق على الملف

***Date :*** ……

**Téléphone :** ……

E-MAIL:……

***Signature*** : ……