



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria

Ministry of Foreign Affairs
National Community Abroad
Consulate General of Algeria in San Francisco

وزارة الشؤون الخارجية
والجالية الوطنية بالخارج
القنصلية العامة للجزائر بسان فرانسيسكو

استمارة طلب تسجيل الزواج

DESCRIPTIVE FORM FOR MARRIAGE REGISTRATION

المعلومات الشخصية للزوج Groom's personal information			
Last name in Arabic : اللقب بالعربية	:	First name in Arabic : الاسم بالعربية	:
Last name in Latin : اللقب باللاتينية	:	First name in Latin : الاسم باللاتينية	:
Nationality of origin : الجنسية الأصلية	:	Current nationality : الجنسية الحالية	Date of birth : السنة / الشهر / اليوم dd / mm / yyyy تاريخ الميلاد
Country of birth : بلد الميلاد	:	City : المدينة	State : الولاية
Father's first name in Latin : إسم الأب باللاتينية	:	Father's first name in Arabic : إسم الأب بالعربية	:
Mother's full name in Latin : إسم ولقب الأم باللاتينية	:	Mother's full name in Arabic : إسم ولقب الأم بالعربية	:
Current address in USA : العنوان الحالي بأمريكا	:	City : المدينة	State : الولاية
Phone Number : رقم الهاتف	:	E-mail : البريد الإلكتروني	Zip code : الرمز البريدي
المعلومات الشخصية للزوجة Bride's personal information			
Maiden name in Arabic : اللقب قبل الزواج بالعربية	:	First name in Arabic : الاسم بالعربية	:
Maiden name in Latin : اللقب قبل الزواج باللاتينية	:	First name in Latin : الاسم باللاتينية	:
Nationality of origin : الجنسية الأصلية	:	Current nationality : الجنسية الحالية	Date of birth : السنة / الشهر / اليوم dd / mm / yyyy تاريخ الميلاد
Country of birth : بلد الميلاد	:	City : المدينة	State : الولاية
Father's first name in Latin : إسم الأب باللاتينية	:	Father's first name in Arabic : إسم الأب بالعربية	:
Mother's full name in Latin : إسم ولقب الأم باللاتينية	:	Mother's full name in Arabic : إسم ولقب الأم بالعربية	:
Current address in USA : العنوان الحالي بأمريكا	:	City : المدينة	State : الولاية
Phone Number : رقم الهاتف	:	E-mail : البريد الإلكتروني	Zip code : الرمز البريدي
معلومات عن الزواج Marriage information			
Date of marriage : تاريخ الزواج	:	Place of marriage : مكان الزواج	:

السنة / الشهر / اليوم dd / mm / yyyy

Application date :
تاريخ الطلب

Signature
الأمضاء

X

I declare that all documents submitted are correct,
and I will be held liable before the law if any of them are found to be incorrect.
أصر بشرفي أن جميع المستندات المقدمة صحيحة، وأتحمل المسؤولية أمام القانون في حالة ثبوت عدم صحة أي منها.