



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 الحصول على شهادة الجنسية الجزائرية الأصلية

APPLICATION FORM FOR OBTAINING ORIGINAL ALGERIAN NATIONALITY CERTIFICATE

المعلومات الشخصية لمقدم الطلب Applicant 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	:
Gender : الجنس	:	Male ☐ ذكر	Female ☐ أنثى
Country of birth : بلد الميلاد	:	Date of birth : تاريخ الميلاد	:
Year of registration : سنة التسجيل	:	Birth certificate N# : رقم عقد الميلاد	:
Current address in USA : العنوان الحالي بأمريكا	:	Register number : رقم السجل	:
Phone Number : رقم الهاتف	:	City : المدينة	:
	:	State : الولاية	:
	:	Zip code : الرمز البريدي	:
	:	E-mail : البريد الإلكتروني	:
المعلومات الشخصية للأب Father'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	:
Country of birth : بلد الميلاد	:	Date of birth : تاريخ الميلاد	:
	:	City : المدينة	:
	:	State : الولاية	:
المعلومات الشخصية للأم Mother'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	:
Country of birth : بلد الميلاد	:	Date of birth : تاريخ الميلاد	:
	:	City : المدينة	:
	:	State : الولاية	:

I hereby declare that the information provided above is true and accurate to the best of my knowledge. I understand that any false statement may result in the rejection of my application and expose me to the sanctions provided for by articles 222 and 223 of the penal code

Application date :
تاريخ الطلب

Applicant's Signature
توقيع مقدم الطلب

X