



Revisión anual de las listas electorales

El (la) abajo firmante

Nombre.....

Apellido.....

Fecha y lugar de nacimiento.....

Profesión.....

Nombre del padre.....

Nombre y apellido de la madre.....

Matriculado bajo el nº.....

Dirección.....

Teléfono.....

Solicito mi inscripción en la lista electoral del Consulado de Argelia en Alicante.

N.B: Se ruega adjunte una copia de su carta consular.

Hecho el..... en.....

Firma

Sírvase complementar este impreso y enviarlo a vuelta o por fax a la dirección o al número de fax mencionados abajo