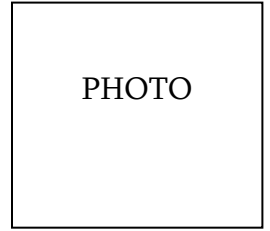


REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de la Défense Nationale  
Direction du Service National



N° Immatriculation Consulaire :  
N° Immatriculation Service National :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :	Prénom :
Date de Naissance :	Lieu de Naissance :
Fils de :	Et de :
Adresse :	
Niveau Scolaire :	Diplôme Obtenu :
Date de Fin d'Etudes :	Profession :
Situation Matrimoniale :	Nombre d'Enfants :

Fait à New York, le

---

Position réelle après consultation du dossier de l'intéressé : (2)

Situation vis-à-vis du service national : .....

.....

.....

.....

---

Apposer timbre humide de la représentation diplomatique  
(2) Réserve à la portion centrale

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

People's Democratic Republic of Algeria

Consulate General of Algeria  
New York



القنصلية العامة الجزائرية  
نيويورك

N° /CGNY/BSM/17.

## ATTESTATION

La Consule Générale d'Algérie à New York, atteste par la présente que :

M.

Né le : ( JJ / MM / AAAA ) à

Fils de : et de :

Mobile : Email :

Demeurant à:

Réside aux Etats Unis d'Amérique et immatriculé auprès du Consulat Général d'Algérie à New York.

L'intéressé a déposé une demande de sursis / dispense du service national au niveau du Consulat Général d'Algérie à New York le .

La présente attestation est délivrée à l'intéressé, pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à New York, le .