

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
السلطة الوطنية المستقلة للانتخابات
المندوبية الولائية للسلطة الوطنية المستقلة للانتخابات
لولاية.....



الرقم: التاريخ:

1- أنا الموقع أسفله (لقب الموكل):
الاسم :
المهنة:
تاريخ ومكان الميلاد :
الساكن بـ:
المهنة :
الصفة (عضو مجلس شعبي بلدي / ولائي):
الانتماء السياسي:

أسلم وكالة من أجل الانتخاب في مكاني إلى:

2- السيد (لقب الوكيل)
الاسم :
المهنة :
تاريخ ومكان الميلاد :
السكن بـ:
الصفة (عضو مجلس شعبي بلدي / ولائي):
الانتماء السياسي:

حرر بـ في

وبصمة سبابته اليسرى



إمضاء الموكل

*

عند الاقتضاء تأشير مدير المستشفى

أو الطبيب المعالج المحلف

*

ختم و توقيع

المنسق الولائي للسلطة الوطنية المستقلة للانتخابات