

Demande de Procuration ☐
 Demande d'annulation de Procuration ☐

☐ طلب تنظيم وكالة
☐ طلب إلغاء وكالة

Mandant	الموكل
Nom et Prénom(s):	الإسم والشهرة:
Nationalité :	الجنسية:
Prénom(s) du père :	إسم الأب:
Nom et Prénom(s) de la mère :	إسم الأم :
Nom et Prénom de l'époux(se)	إسم الزوج وشهرته:
Lieu et date de naissance :	مكان وتاريخ الولادة :
Lieu et numéro du registre :	مكان و رقم السجل:
Mandataire	الوكيل
Nom et Prénom(s) :	الإسم والشهرة:
Nationalité :	الجنسية:
Prénom(s) du père :	إسم الأب:
Nom et Prénom(s) de la mère :	إسم الأم:
Nom et Prénom de l'époux(se) :	إسم الزوج وشهرته:
Lieu et date de naissance :	محل وتاريخ الولادة:
Lieu et numéro du registre :	رقم ومكان السجل:
Adresse en France :	عنوان السكن في فرنسا:
E-mail :	البريد الالكتروني :
Numéro de Téléphone :	رقم الهاتف :
Objet de la procuration:	موضوع الوكالة :
Je soussigné(e), déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et que je me porte seul(e) responsable de toute fausse déclaration. Marseille, le Signature :	أنا الموقع أدناه ، أؤكد صحة المعلومات الواردة أعلاه وأتحمل مسؤوليتها. مرسيليا في التوقيع: