

Formulaire de Déclaration de Perte

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom(s) :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Sexe : Masculin Féminin Profession :

Nom et Prénom(s) du Père :

Nom et Prénom(s) de la Mère :

Numéro de la Carte d'Electeur / NPI [Optionnel] :

ADRESSE

Département :

Commune :

Arrondissement :

Village | Quartier de ville:

Centre de Vote en 2016 :

Numéro de Téléphone :

déclare avoir perdu ma carte d'électeur et sollicite la délivrance d'un Duplicata par le COS-LEPI.

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Fait à.....Le2018

NOM et SIGNATURE