



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria

Ministry of Foreign Affairs  
& National Community Abroad  
Consulate General of Algeria in New York

وزارة الشؤون الخارجية  
والجالية الوطنية بالخارج  
القنصلية العامة للجزائر بنيويورك



استمارة طلب تسجيل الزواج  
DESCRIPTIVE FORM FOR MARRIAGE REGISTRATION

المعلومات الشخصية للزوج Groom's personal information			
Last name in Arabic اللقب بالعربية	:	First name in Arabic الاسم بالعربية	:
Last name in Latin اللقب باللاتينية	:	First name in Latin الاسم باللاتينية	:
Nationality of origin الجنسية الأصلية	:	Current nationality الجنسية الحالية	:
Country of birth بلد الميلاد	:	City المدينة	:
Father's first name in Latin إسم الأب باللاتينية	:	Father's first name in Arabic إسم الأب بالعربية	:
Mother's full name in Latin إسم ولقب الأم باللاتينية	:	Mother's full name in Arabic إسم ولقب الأم بالعربية	:
Current address in USA العنوان الحالي بأمريكا	:	City المدينة	:
Phone Number رقم الهاتف	:	State الولاية	:
	:	E-mail البريد الإلكتروني	:
Zip code الرمز البريدي			
Date of birth تاريخ الميلاد			
dd / mm / yyyy السنة / الشهر / اليوم			
المعلومات الشخصية للزوجة Bride's personal information			
Maiden name in Arabic اللقب قبل الزواج بالعربية	:	First name in Arabic الاسم بالعربية	:
Maiden name in Latin اللقب قبل الزواج باللاتينية	:	First name in Latin الاسم باللاتينية	:
Nationality of origin الجنسية الأصلية	:	Current nationality الجنسية الحالية	:
Country of birth بلد الميلاد	:	City المدينة	:
Father's first name in Latin إسم الأب باللاتينية	:	Father's first name in Arabic إسم الأب بالعربية	:
Mother's full name in Latin إسم ولقب الأم باللاتينية	:	Mother's full name in Arabic إسم ولقب الأم بالعربية	:
Current address in USA العنوان الحالي بأمريكا	:	City المدينة	:
Phone Number رقم الهاتف	:	State الولاية	:
	:	E-mail البريد الإلكتروني	:
Zip code الرمز البريدي			
Date of birth تاريخ الميلاد			
dd / mm / yyyy السنة / الشهر / اليوم			
معلومات عن الزواج Marriage information			
Date of marriage تاريخ الزواج	:	Place of marriage مكان الزواج	:
dd / mm / yyyy السنة / الشهر / اليوم			

Application date  
تاريخ الطلب

dd / mm / yyyy السنة / الشهر / اليوم

Signature  
الأمضاء

X

I declare that all documents submitted are correct,  
and I will be held liable before the law if any of them are found to be incorrect.  
أصر بشرفي أن جميع المستندات المقدمة صحيحة، وأتحمل المسؤولية أمام القانون في حالة ثبوت عدم صحة أي منها.