



إعلام بضياع دفتر ادخار DECLARATION DE PERTE D'UN LIVRET D'EPARGNE

Je soussigné, إنني الممضي أسفله،
 Nom Prénom du père إسم الأب الإسم
 Prénom Epouse زوجة اللقب
 Date et lieu de naissance تاريخ ومكان الولادة
 Adresse العنوان
 Déclare avoir perdu mon livret d'épargne n° أعلن عن ضياع دفتر الادخار رقم
 et sollicite son remplacement par un nouveau livret. وأطلب تمكينني من دفتر جديد.

Informations supplémentaires

بيانات إضافية

Avoir du livret perdu رصيد دفتر الضائع
 Dernière opération effectuée(1) : آخر عملية منجزة (1) :
 Inscription des intérêts تسجيل فوائد Retrait سحب Versement إيداع
 Montant بمبلغ
 Au Bureau de Poste de بمكتب بريد
 Date بتاريخ

Pièce d'identité : وثيقة الهوية :
 N° رقم
 Délivré(e) le مسلم (ة) في
 Par من طرف

Reçu du carnet (1398) الوصل من الدفتر
 N° عدد
 du بتاريخ

..... , le
 رئيس المكتب
 Le Chef du bureau

..... ، بتاريخ
 إمضاء صاحب الحساب
 أو من له الصفة
 Signature du titulaire de compte
 ou de l'ayant droit