

Entête de l'autorité délivrante

Modèle d'imprimé de Certificat de résidence  
(destiné à l'établissement de la CNIE)

شهادة السكنى

Nous (nom, prénom, qualité et fonction de l'autorité délivrante).....

Certifions que :

- Nom .....الإسم العائلي.
- Prénom.....الإسم الشخصي.
- Date et lieu de naissance..... CNIE..... ب و ت إ.....تاريخ ومكان الأزدیاد.
- Situation de famille (marié, célibataire veuf (ve) ).....الحالة العائلية.
- Profession.....المهنة.
- Adresse.....العنوان.
- y réside depuis.....يقطن بنفس العنوان منذ.

Le présent certificat lui est délivré pour l'établissement de la CNIE

هذه الشهادة سلمت لإنجاز ب و ت إ

تاريخ التسليم

Date de délivrance

توقيع وخاتم السلطة المسلمة

Signature et cachet de l'autorité délivrante