

## BORDEREAU DE VERSEMENT

Nom et prénom du citoyen :

N° Pièce d'identité / NIN :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Nature de la pièce	Nombre de documents originaux	Nombre de documents traduits	Pays de destination
<input type="checkbox"/> Diplôme de BAC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Relevé de notes du BAC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diplôme Universitaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Relevé de notes des cycles universitaires	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Actes d'état civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Casier judiciaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Certificat de nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Attestation de travail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fiche de paie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre (à préciser) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total des documents déposés</b>			<input type="text"/>

Fait à

, le

Signature du citoyen

Visa du Bureau de Poste