

**NB :** POUR TOUTE MODIFICATION CONCERNANT LA DATE DE NAISSANCE, L'INTERESSE DOIT PRESENTER UNE COPIE CERTIFIEE CONFORME A L'ACTE DE NAISSANCE

MINISTÈRE DE L'ADMINISTRATION TERRITORIALE ET DE LA DÉCENTRALISATION  
\*\*\*\*\*

Republique du Mali  
Un Peuple - Un But - Une Foi

### FICHE DE RECLAMATION RELATIVE A LA CARTE D'ELECTEUR BIOMETRIQUE

N° NINA :
-----------

N° CARTE ELECTEUR :
---------------------

**CHAMP INITIAL AVANT LA MODIFICATION (DONNEE)**

**CHAMP MODIFICATION (DONNEE CORRECTE)**

INFORMATIONS RELATIVES A L'IDENTIFICATION DE L'ELECTEUR :

NINA :		NINA :	
DATE DE NAISSANCE :		DATE DE NAISSANCE :	
SEXE :		SEXE :	
LIEU DE NAISSANCE :		LIEU DE NAISSANCE :	
PROFESSION :		PROFESSION :	
PERE :		PERE :	
MERE :		MERE :	

INFORMATIONS RELATIVES A LA LOCALISATION :

REGION OU DISTRICT DE :		REGION OU DISTRICT DE :	
CERCLE DE :		CERCLE DE :	
COMMUNE DE :		COMMUNE DE :	
VILLAGE / FRACTION / QUARTIER :		VILLAGE / FRACTION / QUARTIER :	
CENTRE DE VOTE :		CENTRE DE VOTE :	
N° DU BUREAU DE VOTE :		N° DU BUREAU DE VOTE :	

**SIGNATURE AUTORITE**

**SIGNATURE INTERESSE**