Formulaire recours administratif préalable obligatoire (RAPO)

Je, soussigné(e) :

- *NOM DE FAMILLE (en lettres majuscules) :* .....
- *NOM D'USAGE :* .....
- *Prénoms :*.....
- *Date de naissance :*.....
- *Lieu de naissance :* .....
- *Adresse du domicile (en lettres majuscules):*.....

Conteste la décision de l'ambassadeur/du chef de poste consulaire du …….2019 me concernant,

Demande :

- o mon inscription sur la liste électorale consulaire de :

Au motif que :

(Détail des arguments de la partie requérante au soutien de sa demande).

Fait à .....
le .....

Signature obligatoire du requérant (de la requérante)

<u>Destinataire :</u>
Secrétariat de la commission de contrôle de la liste électorale consulaire sur laquelle vous souhaitez vous inscrire
Votre poste consulaire pourra vous renseigner s'agissant de l'adresse électronique de la commission de contrôle compétente

<u>A JOINDRE A CE FORMULAIRE</u>:
- Copie de la pièce d'identité du requérant (de la requérante)
- Avis de refus d'inscription ou de radiation (*en cas de demande d'inscription*)
- Justificatif de l'inscription au Registre des Français établis hors de France, <u>le cas échéant</u> preuve de la résidence dans la circonscription consulaire
- Copie de toutes les pièces justificatives nécessaires au traitement du recours, quelle que soit leur date.

ATTENTION : Le requérant/la requérante doit conserver la preuve de l'envoi de son RAPO qui sera nécessaire à la recevabilité d'un éventuel recours contentieux ultérieur.