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 …….20….. 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 : infos.houston-fslt@diplomatie.gouv.fr

<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.