

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR A L'OFFICIER DE L'ETAT CIVIL

Le Mariage doit être célébré à la mairie le : 19..... à : h

A INSERER DANS LA PRESSE LOCALE oui non

A - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUX :

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| NOM : | (en majuscules d'imprimerie) | Prénoms : | (tous) |
| Date de naissance : | / /19 (jour) (mois) (année) | Lieu : | (.....) (département) |
| Nationalité (au moment du mariage) : | | Est-il salarié : | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| - Profession : | | | |
| activité de l'établissement : | | depuis le : | |
| - Célibataire | | | |
| Veuf, divorcé de | (nom et prénom du conjoint précédent) | | |
| Domicilié à : | (adresse complète) | | |
| Résidant à (facultatif) : | | depuis au moins un mois | |
| Fils de : | Né le : | à : | (.....) |
| (avec tous les prénoms) | | | |
| Domicilié à : | | | |
| Profession : | | ou décédé | |
| activité de l'établissement : | | Est-il / ou était-il / salarié ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| et de : | Née le : | à : | (.....) |
| (avec tous les prénoms et nom de jeune fille) | | | |
| Domiciliée à : | | | |
| Profession : | | ou décédée | |
| mariés le : | à : | | |

B - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUSE :

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| NOM : | (en majuscules d'imprimerie) | Prénoms : | (tous) |
| Date de naissance : | / /19 (jour) (mois) (année) | Lieu : | (.....) (département) |
| Nationalité (au moment du mariage) : | | Est-elle salariée : | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| - Profession : | | | |
| activité de l'établissement : | | depuis le : | |
| - Célibataire | | | |
| Veuve, divorcée de | (nom et prénom du conjoint précédent) | | |
| Domiciliée à : | (adresse complète) | | |
| Résidant à (facultatif) : | | depuis au moins un mois | |
| Fille de : | Né le : | à : | (.....) |
| (avec tous les prénoms) | | | |
| Domicilié à : | | | |
| Profession : | | ou décédé | |
| activité de l'établissement : | | Est-il / ou était-il / salarié ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| et de : | Née le : | à : | (.....) |
| (avec tous les prénoms et nom de jeune fille) | | | |
| Domiciliée à : | | | |
| Profession : | | ou décédée | |
| mariés le : | à : | | |

C - RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX EPOUX :

Nombre d'enfants à légitimer par le présent mariage :
Produire l'acte de naissance de ces enfants s'ils ne sont pas nés dans la commune du mariage.

| | | |
|---|---|---------------|
| NOM : | à : | Prénoms : |
| né(e) le : | | |
| NOM : | à : | Prénoms : |
| né(e) le : | | |
| Livret de famille de parents célibataires : | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |
| Contrat de mariage : | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |
| Signé le : | | chez Maître : |
| FUTUR DOMICILE CONJUGAL PREVU : | | Téléphone : |
| Adresse : | | |