

RENSEIGNEMENT RELATIFS AUX MARIÉS

Premier déclarant

Nom : Prénom(s) :

Né(e) le : A :

Nationalité :

Domicilié(e) à (Adresse complète) :

Résidant à (Adresse complète) :

Profession :

Situation matrimoniale : Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)

Si veuf(ve), date et du décès du/de la conjoint(e) (joindre l'acte de décès) :

.....

Si divorcé(e), date du divorce (joindre copie du jugement définitif prononçant le divorce) :

.....

Fils(le) de (avec tous les prénoms) :

Domicilié(e) à :

Profession :

Ou décédé(e) (date et lieu de décès) :

Et de (avec tous les prénoms) :

Domicilié(e) à :

Profession :

Ou décédé(e) (date et lieu de décès) :

Attention : l'ordre choisi pour remplir cette fiche validera l'ordre d'apparition des conjoints dans toutes les publications officielles (publications des bancs, acte de mariage, livret de famille...)

RENSEIGNEMENT RELATIFS AUX MARIÉS

Second déclarant

Nom : Prénom(s) :

Né(e) le : A :

Nationalité :

Domicilié(e) à (Adresse complète) :

Résidant à (Adresse complète) :

Profession :

Situation matrimoniale : Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)

Si veuf(ve), date et du décès du.de la conjoint(e) (joindre l'acte de décès) :

.....

Si divorcé(e), date du divorce (joindre copie du jugement définitif prononçant le divorce) :

.....

Fils(le) de (avec tous les prénoms) :

Domicilié(e) à :

Profession :

Ou décédé(e) (date et lieu de décès) :

Et de (avec tous les prénoms) :

Domicilié(e) à :

Profession :

Ou décédé(e) (date et lieu de décès) :

Attention : l'ordre choisi pour remplir cette fiche validera l'ordre d'apparition des conjoints dans toutes les publications officielles (publications des bancs, acte de mariage, livret de famille...)

LISTE DES TEMOINS DU MARIAGE

Témoins du 1^{er} déclarant :

PREMIER TEMOIN

Nom : Prénoms :

Nom marital : Profession :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile :

.....

DEUXIEME TEMOIN

Nom : Prénoms :

Nom marital : Profession :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile :

.....

Témoin du 2nd déclarant :

PREMIER TEMOIN

Nom : Prénoms :

Nom marital : Profession :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile :

.....

DEUXIEME TEMOIN

Nom : Prénoms :

Nom marital : Profession :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile :

.....

IMPÉRATIVEMENT JOINDRE COPIES DES CARTES D'IDENTITE ET JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE TOUS LES TEMOINS

Ouverture des bureaux
lundi au jeudi 8h30 à 12h / 13h30 à 17h30
Vendredi et samedi 8h30 à 12h

RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX FUTUR(E)S MARIE(E)S

Existence d'un contrat de mariage : Oui Non

Si oui, le contrat de mariage sera signé ou a été signé le :

Chez Maître : , notaire à

Le contrat de mariage a-t-il fait l'objet de la désignation d'une loi étrangère applicable au régime matrimonial ?

Oui Non

Si oui, date de l'acte :/...../.....

Lieu de signature :

Futur domicile conjugal :

.....

.....

Avez-vous des enfants en commun ?

Oui Non

Si oui, remplir les informations ci-dessous en joignant une **copie de l'acte de naissance de chaque enfant.**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE