

DOSSIER DE MARIAGE RENSEIGNEMENTS À FOURNIR À L'OFFICIER D'ÉTAT CIVIL

Le mariage doit être célébré à la mairie le : ___ / ___ / _____ à ___ h ___

J'ACCEPTÉ L'INSERTION DANS LA PRESSE LOCALE : Oui Non

A – RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ÉPOUX

NOM* : _____ Prénom(s)* : _____
Date de naissance* : ___ / ___ / _____ Lieu* : _____
Nationalité* : _____
Profession* : _____ Salarié : oui non
Célibataire – veuf de* _____ – divorcé de* : _____ Depuis le : ___ / ___ / _____
Domicilié à* : _____ Code postal* : _____ ville* : _____
Fils de* : _____ Né le* : ___ / ___ / _____ à* : _____
Domicilié à* : _____ Code postal* : _____ ville* : _____
Profession* : _____ Décès – divorcé*
Et de : _____ Né le* : ___ / ___ / _____ à* : _____
Domicilié à* : _____ Code postal* : _____ ville* : _____
Profession* : _____ Décès – divorcé*

B – RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ÉPOUSE

NOM* : _____ Prénom(s)* : _____
Date de naissance* : ___ / ___ / _____ Lieu* : _____
Nationalité* : _____
Profession* : _____ Salarié : oui non
Célibataire – veuf de* _____ – divorcé de* : _____ Depuis le : ___ / ___ / _____
Domicilié à* : _____ Code postal* : _____ ville* : _____
Fils de* : _____ Né le* : ___ / ___ / _____ à* : _____
Domicilié à* : _____ Code postal* : _____ ville* : _____
Profession* : _____ Décès – divorcé*
Et de : _____ Né le* : ___ / ___ / _____ à* : _____
Domicilié à* : _____ Code postal* : _____ ville* : _____
Profession* : _____ Décès – divorcé*

C – RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX ÉPOUX

Nombre d'enfants communs* :
CONTRAT DE MARIAGE* : oui non

* Les informations signalées par une étoile sont indispensables au traitement de votre demande