

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

A - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUX(SE) 1 :

NOM (1^{re} partie _____ 2^{re} partie _____)
(en majuscules)

Prénom(s) (tous) _____

Date de Naissance : _____ Lieu : _____ (_____)

Nationalité (au moment du mariage) : _____ (département)

Profession : _____ Téléphone : _____

Activité de l'établissement _____ Est-il / elle salarié(e) ? oui ☐ non ☐

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) depuis le _____ ☐ Divorcé(e) depuis le _____ ☐ PACSE(E) depuis le _____

Domicilié(e) à : _____

Résident à : _____ depuis au moins un mois.

E-mail : _____

Fil _____ de _____

(avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire)

(1^{re} partie _____ 2^{re} partie _____)

Domicilié(e) à : _____

Profession : _____ ou décédé(e) _____

Et de _____

(avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire)

(1^{re} partie _____ 2^{re} partie _____)

Domicilié(e) à : _____

Profession : _____ ou décédé(e) _____

B - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUX(SE) 2 :

NOM (1^{re} partie _____ 2^{re} partie _____)
(en majuscules)

Prénom(s) (tous) _____

Date de Naissance : _____ Lieu : _____ (_____)

(département)

Nationalité (au moment du mariage) : _____

Profession : _____ Téléphone : _____

Activité de l'établissement _____ Est-il / elle salarié(e) ? oui ☐ non ☐

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) depuis le _____ ☐ Divorcé(e) depuis le _____ ☐ PACSE(E) depuis le _____

Domicilié(e) à : _____

Résident à : _____ depuis au moins un mois.

E-mail : _____

Fil _____ de _____

(avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire)

(1^{re} partie _____ 2^{re} partie _____)

Domicilié(e) à : _____

Profession : _____ ou décédé(e) _____

Et de _____

(avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire)

(1^{re} partie _____ 2^{re} partie _____)

Domicilié(e) à : _____

Profession : _____ ou décédé(e) _____

C - RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX EPOUX :

• ENFANT(S) COMMUN(S) :

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

• ENFANT SANS VIE _____ date et lieu de l'accouchement _____

• AUTRE : _____

• FUTUR DOMICILE CONJUGAL PREVU : (adresse) (1) _____

• CÉRÉMONIE RELIGIEUSE : ☐ oui ☐ non date : _____ paroisse _____

• CONTRAT DE MARIAGE : ☐ Il existe un contrat de mariage qui sera signé/a été signé le _____, chez Maître _____

notaire à _____ ☐ Il n'existe pas de contrat de mariage

Y-a-t-il eu un acte de désignation de la loi applicable au régime matrimonial ? ☐ non ☐ oui _____

désignation de la loi _____

date de l'acte, lieu de signature _____

nom et qualité de la personne qui a établi l'acte _____

• ECHANGE DES ALLIANCES EN MAIRIE : ☐ oui ☐ non

Nota : (1) Pour PARIS, LYON et MARSEILLE, indiquer l'arrondissement.

Le Mariage doit être
célébré à la mairie.

Le _____
à _____ h _____