

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

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

INSERER  
DANS LA PRESSE

NE PAS INSERER  
DANS LA PRESSE

NOM \_\_\_\_\_  
(en majuscules)  
(1<sup>re</sup> partie \_\_\_\_\_ 2<sup>de</sup> partie \_\_\_\_\_)

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 : \_\_\_\_\_

Résidant à : \_\_\_\_\_ depuis au moins un mois.

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

(1<sup>re</sup> partie \_\_\_\_\_ 2<sup>de</sup> partie \_\_\_\_\_)

Domicilié(e) à : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ ou décédé(e) \_\_\_\_\_

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

(1<sup>re</sup> partie \_\_\_\_\_ 2<sup>de</sup> partie \_\_\_\_\_)

Domicilié(e) à : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ ou décédé(e) \_\_\_\_\_

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

NOM \_\_\_\_\_  
(en majuscules)  
(1<sup>re</sup> partie \_\_\_\_\_ 2<sup>de</sup> partie \_\_\_\_\_)

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 : \_\_\_\_\_

Résidant à : \_\_\_\_\_ depuis au moins un mois.

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

(1<sup>re</sup> partie \_\_\_\_\_ 2<sup>de</sup> partie \_\_\_\_\_)

Domicilié(e) à : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ ou décédé(e) \_\_\_\_\_

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

(1<sup>re</sup> partie \_\_\_\_\_ 2<sup>de</sup> 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.