

OBSERVATIONS

Date et heure cérémonie :

Epoux 1:

Epoux 2 : Acte n° :

DOSSIER DE MARIAGE

DOSSIER <u>COMPLET</u> A DEPOSER EN MAIRIE **AU MOINS 2 MOIS AVANT LA DATE DU MARIAGE**

Les bans seront publiés qu'à compter du dépôt du dossier complet en mairie.

RENSEIGNEMENTS ETAT-CIVIL DES FUTURS EPOUX-EPOUSES

Epoux(se) 1
NOM (en majuscule) :
Prénom(s):
Date et lieu de naissance (+ département)
Nationalité :
Profession:
Téléphone :
Email@
Domicilié(e) à (adresse postale) :
Résidant (depuis au moins 1 mois) à :
PARENTS DE L'EPOUX(SE) 1
PERE:
NOM :
Prénom :
Adresse postale :
Profession
□ Décédé
MERE:

Adresse postale :

Profession.....

NOM:

□ Décédée

Epoux(se) 2
NOM (en majuscule) :
Prénom(s):
Date et lieu de naissance (+ département)
Nationalité :
Profession:
Téléphone :
Email@
Domicilié(e) à (adresse postale) :
Résidant (depuis au moins 1 mois) à :
PARENTS DE L'EPOUX(SE) 2
PERE:
NOM :
Prénom :
Adresse postale :
Profession
□ Décédé
MERE:
NOM:

Prénom :

Adresse postale :

Profession

□ Décédée

CONTRAT DE MARIAGE
□NON, il n'existe pas de contrat de mariage.
□OUI : il existe un contrat de mariage qui sera signé/a été signé le
chez Maître notaire à
✓ Pièce à fournir au dossier de mariage : l'attestation notariale
REGIME MATRIMONIAL
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 l'acte :
Nom et qualité de la personne qui a établi l'acte :
LA CEREMONIE
Date et heure de la cérémonie en mairie de SAINT-FREGANT:
❖ ECHANGE DES ALLIANCES EN MAIRIE :
□NON
❖ LA CEREMONIE SERA-T-ELLE PERSONNALISEE MUSICALEMENT ?
□ OUI (prévoir son matériel)
□NON
❖ Y A-T-IL UNE CEREMONIE RELIGIEUSE ?
□ OUI : Paroisse :
□NON
❖ ADRESSE DU DOMICILE CONJUGAL PREVU APRES LE MARIAGE :
PARUTION DANS LE BULLETIN COMMUNAL
♦ BULLETIN COMMUNAL
□ OUI
□NON
Le bulletin communal en plus d'être imprimé en 90 exemplaires, est mis sur le site internet saintfregant.bzh

et reste 1 mois en ligne.

AUTRES RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX EPOUX

ENFANTS COMMUNS

NOM – Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance

ENFANTS SANS VIE

NOM – Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance

\checkmark	Livret	de	famille à	ioindre a	au dossier	de mariage
--------------	--------	----	-----------	-----------	------------	------------

۵ ا	
Le	

Signatures des futurs époux

EPOUX 1 EPOUX 2