

Louhossoa



Luhuso

Tél : 0559933092 Fax 0559933498
Mail commune-de-louhossoa@wanadoo.fr

MARIAGE
devant être célébré
le _____
à _____ heures

ENTRE	Monsieur	et	Madame
Nom	_____		_____
Prénoms	_____		_____
Date de naissance	_____		_____
Lieu de naissance	_____		_____
Domicile	_____		_____
Résidence	_____		_____
Nationalité	_____		_____
Profession	_____		_____
Situation dans la profession	_____		_____
Nature de l'entreprise	_____		_____
Etat antérieur au mariage	Célibataire - Veuf - Divorcé Depuis le _____		Célibataire - Veuf - Divorcé Depuis le _____
Nom, prénoms du précédent conjoint	_____		_____

PARENTS

NOM DU PERE	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Profession	_____	_____
Situation dans la profession	_____	_____
Domicile	_____	_____
NOM DE LA MERE	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Profession	_____	_____
Situation dans la profession	_____	_____
Domicile	_____	_____

CONTRAT DE MARIAGE signé le _____ par Mr/Mme _____ notaire à _____

TEMOINS

NOM	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Age	_____	_____
Profession	_____	_____
Domicile	_____	_____
NOM	_____	_____
Prénoms	_____	_____
Age	_____	_____
Profession	_____	_____
Domicile	_____	_____

PUBLICATIONS

Lieu et date _____

RENSEIGNEMENT DIVERS

Echange des alliances en Mairie : OUI NON Cérémonie religieuse OUI NON
Lieu: _____
Domicile conjugal : Commune _____ Département _____