



DOSSIER DE MARIAGE

DATE : _____

HEURE : _____

N° D'ACTE : _____

EPOUX / EPOUSE ⁽¹⁾

NOM : _____

PRENOM : _____

Téléphone : _____

EPOUX / EPOUSE ⁽¹⁾

NOM : _____

PRENOM : _____

Téléphone : _____

Enfants communs : OUI NON

Mariage religieux : OUI NON

Échange d'anneaux : OUI NON

Parution Reflets : OUI NON

Musique : OUI NON

CADRE RESERVE AU SERVICE

Dossier déposé le : _____

Audition : inutile effectuée le : _____

Certificat de non opposition reçu le : _____

Interprète : _____

OBSERVATIONS : _____

Traité par : _____

Publication Martigues époux: (date d'affichage) _____

Publication Martigues épouse: (date d'affichage) _____

Publication extérieure époux : (expédiée le) _____

Publication extérieure épouse : (expédiée le) _____

TÉMOINS MAJEURS

(2 minimum - 4 maximum)

1^{er} TÉMOIN

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) : _____

NOM d'épouse : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ **Profession** : _____

Adresse : _____

2^{ème} TÉMOIN

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) : _____

NOM d'épouse : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ **Profession** : _____

Adresse : _____

3^{ème} TÉMOIN

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) : _____

NOM d'épouse : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ **Profession** : _____

Adresse : _____

4^{ème} TÉMOIN

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) : _____

NOM d'épouse : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ **Profession** : _____

Adresse : _____

ADRESSE APRÈS LE MARIAGE

Adresse : _____

CONTRAT DE MARIAGE

Date du contrat : _____

NOM du Notaire : _____ Prénom du Notaire : _____

Adresse : _____

ENFANTS COMMUNS

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département ou pays : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département ou pays : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département ou pays : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département ou pays : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département ou pays : _____

Nom : _____ Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département ou pays : _____

EPOUX / EPOUSE

Nom : _____		Prénoms : _____	
Né(e) le : _____ à : _____		Dépt ou pays : _____ Nationalité : _____	
Célibataire : OUI – NON		Veuf(ve) : OUI – NON Depuis le : _____	
Divorcé(e) : OUI - NON		Précédent conjoint : _____	
Adresse du domicile : _____			
Adresse de la résidence : _____			
Profession : _____			
PÈRE		MÈRE	
NOM : _____		Nom de jeune fille : _____	
Prénom (s) : _____		Prénom (s) : _____	
Profession : _____		Profession : _____	
Retraité <input type="checkbox"/> (profession avant retraite) _____		Retraitée <input type="checkbox"/> (profession avant retraite) _____	
Décédé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Décédée : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Adresse : _____		Adresse : _____	

EPOUX / EPOUSE

Nom : _____		Prénoms : _____	
Né(e) le : _____ à : _____		Dépt ou pays : _____ Nationalité : _____	
Célibataire : OUI – NON		Veuf(ve) : OUI – NON Depuis le : _____	
Divorcé(e) : OUI - NON		Précédent conjoint : _____	
Adresse du domicile : _____			
Adresse de la résidence : _____			
Profession : _____			
PÈRE		MÈRE	
NOM : _____		Nom de jeune fille : _____	
Prénom (s) : _____		Prénom (s) : _____	
Profession : _____		Profession : _____	
Retraité <input type="checkbox"/> (profession avant retraite) _____		Retraitée <input type="checkbox"/> (profession avant retraite) _____	
Décédé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Décédée : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Adresse : _____		Adresse : _____	

