



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....  
Né(e) le..... à .....  
Profession.....

Certifie sur l'honneur,

être pacsé(e)  
 être célibataire     ne pas être remarié(e)     être domicilié(e) à.....  
.....

résider ou avoir résidé sans interruption dans la commune de .....

Depuis le ..... jusqu'au.....

OU

avoir un de nos parents qui a son domicile ou sa résidence dans la commune de .....

Preuve du domicile ou de la résidence :

Titre de la propriété     Certificat d'imposition ou de non- imposition     Quittance de loyer  
 Quittance d'électricité     Quittance de téléphone  
 Autres : .....

A..... le .....

Signature



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....  
Né(e) le..... à .....  
Profession.....

Certifie sur l'honneur,

être pacsé(e)  
 être célibataire     ne pas être remarié(e)     être domicilié(e) à.....  
.....

résider ou avoir résidé sans interruption dans la commune de .....

Depuis le ..... jusqu'au.....

OU

avoir un de nos parents qui a son domicile ou sa résidence dans la commune de .....

Preuve du domicile ou de la résidence :

Titre de la propriété     Certificat d'imposition ou de non- imposition     Quittance de loyer  
 Quittance d'électricité     Quittance de téléphone  
 Autres : .....

A.....

le .....

Signature



# LISTE DES TEMOINS<sup>(1) (2)</sup>

du mariage entre

M. \_\_\_\_\_ (\*)

et M. \_\_\_\_\_ (\*\*)

Le \_\_\_\_\_

Dossier N° \_\_\_\_\_

## TEMOINS DU (DE LA) FUTUR(E) EPOUX(SE) 1

### 1<sup>er</sup> TEMOIN

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

### 2<sup>ème</sup> TEMOIN (facultatif)

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

## TEMOINS DU (DE LA) FUTUR(E) EPOUX(SE) 2

### 1<sup>er</sup> TEMOIN

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

### 2<sup>ème</sup> TEMOIN (facultatif)

Prénom(s) \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Domicile \_\_\_\_\_

Remise en mains, le \_\_\_\_\_  
L'Officier de l'Etat Civil

(\*) futur(e) époux(se) 1

(\*\*) futur(e) époux(se) 2

<sup>(1)</sup> Minimum un par époux(se), maximum deux par époux(se). Facultatif pour le 2<sup>ème</sup> témoin.

<sup>(2)</sup> Joindre les photocopies des pièces d'identité.

NOTA : Les témoins devront être âgés de 18 ans révolus au moins, sans distinction de sexe et être juridiquement capables. Selon les cas, indiquer le nom d'usage.

Des époux(ses) peuvent être témoins ensemble : les parents de l'un(e) des futur(e)s époux(ses) peuvent être témoins du mariage si, en raison de l'âge de leur enfant, ils n'ont plus à donner leur consentement.

Un mineur peut être témoin s'il est émancipé soit par le mariage, soit par décision du juge d'instance.



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

A INSERER  
DANS LA PRESSE

A NE PAS INSERER  
DANS LA PRESSE

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

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

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 : \_\_\_\_\_

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

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

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

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 : \_\_\_\_\_

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

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

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

Domicilié(e) à : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ ou décédé(e)

Le Mariage doit être  
célébré à la mairie.

Le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

## 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