

ATTESTATION INDIVIDUELLE

(à remplir par chacun des futurs époux)

NOM (en majuscule) :

PRENOMS (dans l'ordre de l'état civil) :

PROFESSION :

Salarié(e) de l'Etat ou des collectivités territoriales

Autre salarié(e)

A son compte

En retraite

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

COMMUNE DE NAISSANCE :

DÉPARTEMENT OU PAYS :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

DOMICILE : (Le mariage est célébré dans les communes où l'un des futurs époux a son domicile ou sa résidence établie par un mois d'habitation continue à la date de publication prévue par la loi.

Article 74 du Code Civil).

COMMUNE :

DEPARTEMENT :

N° et RUE : DEPUIS :

OU RESIDENCE ACTUELLE (si elle est différente du domicile) :

COMMUNE :

DEPARTEMENT :

N° et RUE : DEPUIS :

DATE DE DEBUT DE LA RESIDENCE ACTUELLE :

SITUATION ANTERIEURE

CELIBATAIRE

VEUF(VE)

DIVORCE(E)

DATE DU VEUVAGE OU DU DIVORCE :

Y A-T-IL UN LIEN DE PARENTÉ OU D'ALLIANCE AVEC LE(LA) FUTUR(E) EPOUX(SE) ? :

NON

OUI

SI OUI, LEQUEL ?

VOTRE PERE

NOM :

PRENOMS :

DECEDE NON DECEDE (si non décédé, complétez la rubrique ci-dessous)

PROFESSION : Salarié de l'Etat ou des Collectivités
Territoriales

Autre salarié A son compte Retraité

ADRESSE :

COMMUNE :

DÉPARTEMENT OU PAYS :

VOTRE MERE

NOM (de jeune fille) :

PRENOMS :

DECEDEE NON DECEDEE (si non décédée, complétez la rubrique ci-dessous)

PROFESSION :

Salariée de l'Etat ou des Collectivités Territoriales

Autre salariée A son compte Retraitée

ADRESSE :

COMMUNE :

DÉPARTEMENT OU PAYS :

CONTRAT DE MARIAGE : OUI NON

ENFANTS A LEGITIMER PAR CE MARIAGE : OUI NON

SI OUI, COMBIEN ?

DOMICILE CONJUGAL APRÈS LE MARIAGE :

.....

Je soussigné(e)

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur l'ensemble de ce document.

A, le 20

Signature :