

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ÉPOUX

ÉPOUX(SE)

NOM : PRÉNOMS :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITÉ :

PROFESSION :

CÉLIBATAIRE : VEUF(VE) DEPUIS LE : DIVORCÉ(E) DEPUIS LE :

DOMICILIÉ(E) A :
RÉSIDENT DEPUIS AU MOINS 1 MOIS A :

FILS (FILLE) DE :
DOMICILIÉ(E) A :
PROFESSION : OU DÉCÉDÉ(E)

ET DE :
DOMICILIÉ(E) A :
PROFESSION : OU DÉCÉDÉ(E)

ÉPOUX(SE)

NOM : PRÉNOMS :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
NATIONALITÉ :

PROFESSION :

CÉLIBATAIRE : VEUF(VE) DEPUIS LE : DIVORCÉ(E) DEPUIS LE :

DOMICILIÉ(E) A :
RÉSIDENT DEPUIS AU MOINS 1 MOIS A :

FILS (FILLE) DE :
DOMICILIÉ(E) A :
PROFESSION : OU DÉCÉDÉ(E)

ET DE :
DOMICILIÉ(E) A :
PROFESSION : OU DÉCÉDÉ(E)

Tournez SVP →

INFORMATIONS

ENFANT(S) EN COMMUN(S) :

NOMS PRÉNOMS : NÉ(E) LE : A :

NOMS PRÉNOMS : NÉ(E) LE : A :

NOMS PRÉNOMS : NÉ(E) LE : A :

ENFANT SANS VIE : Date Lieu de l'accouchement :

DOMICILE CONJUGAL PRÉVU :

CÉRÉMONIE RELIGIEUSE : Date : Paroisse :

CONTRAT DE MARIAGE :

« J'atteste qu'un contrat de mariage sera/a été signé le _____ ,
Chez Maître _____ à _____ »

ÉCHANGE D'ALLIANCES :

DATE ET HEURE DU MARIAGE :

TÉLÉPHONE :