

Ouverture du service

Du lundi au vendredi de 8h-12h/13h-17h

Samedi de 8h-12h

Tél: 03.20.64.68.55 ou 03.20.64.68.56

E-mail: cdondaine@ville-orchies.fr ou akaczka@ville-orchies.fr

Renseignements communs aux époux/épouses

La présence des deux futur(e)s époux(ses) est obligatoire le jour de dépôt du dossier.

Date et heure du mariage :		
Nombre d'invités :		
Futur domicile conjugal des époux(ses) :		
Adresse :		
Code postal :Ville		
Contrat de mariage	□ Oui	□ Non
Rédigé le chez Maître chez Maître		
Notaire à		
Livret de famille (à fournir si enfants en commun)	□ Oui	□ Non
Échange d'alliances	□ Oui	□ Non
Publication presse locale (gratuit)	□ Oui	□ Non
Mariage religieux	□ Oui	□ Non
Si oui indiquer le lieu et l'heure :		

Important : Le dossier doit être complété dans l'ordre souhaité qui sera repris par l'officier de l'état civil pour dresser l'acte de mariage.

Madame/Monsieur

Nom :			
Prénoms :			
Né/Née le :	••••••	àà	
Nationalité :			
Profession :			
Téléphone :		Mail :	
Adresse :	•••••		
Code postal :		Ville :	
Situation antérieure a	au mar	iage :	
Célibataire			
Veuf/Veuve			
Divorcé/Divorcée		de depuis	le
Pacsé/Pacsée			
Père			☐ Décédé
Nom :			
Prénoms :			
Profession :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Mère			☐ Décédée
Nom :			
Prénoms :			
Profession :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	

Madame/Monsieur

Nom :			
Prénoms :			
Né/Née : le		à à	
Nationalité :			
Profession :			
Téléphone :		Mail :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Situation antérieure a	iu mar	riage :	
Célibataire			
Veuf/Veuve			
Divorcé/Divorcée		de depuis le	
Pacsé/Pacsée			
Père			□ Décédé
Nom :			
Prénoms :			
Profession :			······································
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Mère			□ Décédée
Nom :			
Prénoms :	•••••		
Profession :			
Adresse:			
Code postal :		Ville:	

Renseignements relatifs aux témoins

■ 1er témoin (1er partenaire)	 2^{ème} témoin (1^{er} partenaire)
Nom :	Nom :
Nom marital :	Nom marital :
Prénoms :	Prénoms :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
■ 1 ^{er} témoin (2 ^{ème} partenaire)	2 ^{ème} témoin (2 ^{ème} partenaire)
i terriori (2 parteriarie)	2ème témoin (2ème partenaire)
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom : Nom marital : Prénoms :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :
Nom :	Nom :

Pièces à fournir par les futurs(es) époux(ses)

Copie intégrale, à la remise du dossier complet, de l'acte de naissance de moins de 3 mois si elle a été délivrée en France, de moins de 6 mois si elle a été délivrée dans un consulat (à défaut, un acte de notoriété délivré par le juge du tribunal d'instance du lieu de naissance ou par celui du domicile).

L'acte de naissance n'a pas à être produit lorsque le mariage est célébré dans la commune de naissance.

Pour les français nés à l'étranger, faire la demande au Service central d'état civil :

Ministère des Affaires étrangères

Service central de l'état civil 11, rue de la Maison Blanche 44941 Nantes Cedex 09

- Attestation de célibat ou de non remariage (fournie dans le dossier)
- Justificatif de domicile ou de résidence
- Certificat du notaire s'il est fait un contrat de mariage
- Liste des témoins + photocopie des pièces d'identité (4 au plus, âgés de 18 ans au moins)
- Pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou autres)

Pour les futurs(es) époux(ses) mineurs(es) :

Dispense accordée par le procureur de la République

Veuf/Veuve:

 Copie de l'acte de décès du/de la précédent conjoint/précédente conjointe ou
 Copie de l'acte de naissance portant la mention du décès

Divorcé(e):

 Extrait de l'acte de naissance avec mentions ou
 Extrait de l'acte de mariage avec mentions

Pour les personnes de nationalité étrangère :

- Copie intégrale de l'acte de naissance en original et la traduction
- Certificat de capacité matrimoniale délivré par le consulat ou l'ambassade
- Certificat de coutume délivré par le consulat ou l'ambassade

