

DOSSIER
PROJET DE MARIAGE



**MARIAGE CÉLÉBRÉ À LA MAIRIE DE
PONT-SCORFF**

LE _____
À _____ HEURE _____

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Fournies avec le dossier :

- ♥ Attestations sur l'honneur des futurs époux ;
- ♥ Fiches de renseignements ;
- ♥ Liste des témoins (au minimum deux et maximum quatre) ;
+ leurs déclarations.

En complément :

- ♥ Copie intégrale de l'acte de naissance des époux datant de **moins de 3 mois** ;
- ♥ Pièces d'identités des futurs époux et leurs témoins ;
- ♥ Justificatif de domicile ou de résidence (sauf facture de téléphonie mobile) des futurs époux ou des parents ;

Si vous ou votre conjointe êtes de nationalité étrangère :

- ♥ Copie intégrale de l'acte de naissance ;
- ♥ Certificat de coutume ;
- ♥ Certificat de célibat ou de capacité matrimoniale

Ces documents doivent dater de **moins de 6 mois**.

Le certificat de coutume ainsi que le certificat de célibat (ou capacité matrimoniale) sont à demander à votre ambassade ou consulat.

Si un document est en langue étrangère, vous devez le faire traduire par un traducteur assermenté.

Si vous décidez de conclure un contrat de mariage :

- ♥ Le certificat établi par le notaire qui a rédigé votre contrat de mariage.

Si vous avez des enfants en commun :

- ♥ Le livret de famille.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ÉPOUX / ÉPOUSE

Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département : _____

Profession : _____

Certifie sur l'honneur,

Être PACSÉ(E)

Être célibataire

Ne pas être remarié(e) depuis mon divorce en date du : _____

OU depuis le décès de mon conjoint en date du : _____

Résider ou avoir résidé sans interruption dans la commune de PONT-SCORFF

Depuis le _____ jusqu'au : _____

OU

Avoir un de nos parents qui a son domicile ou sa résidence dans la commune de PONT-SCORFF

Depuis le _____ jusqu'au : _____

Preuve du domicile ou de résidence :

Titre de propriété Certificat d'imposition ou de non-opposition Quittance de loyer

Quittance d'assurance de logement Quittance de gaz Quittance d'électricité

Quittance de téléphone Autre : _____

À : _____ Le : _____

Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ÉPOUX / ÉPOUSE

Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département : _____

Profession : _____

Certifie sur l'honneur,

Être PACSÉ(E)

Être célibataire

Ne pas être remarié(e) depuis mon divorce en date du : _____

OU depuis le décès de mon conjoint en date du : _____

Résider ou avoir résidé sans interruption dans la commune de PONT-SCORFF

Depuis le _____ jusqu'au : _____

OU

Avoir un de nos parents qui a son domicile ou sa résidence dans la commune de PONT-SCORFF

Depuis le _____ jusqu'au : _____

Preuve du domicile ou de résidence :

Titre de propriété Certificat d'imposition ou de non-opposition Quittance de loyer

Quittance d'assurance de logement Quittance de gaz Quittance d'électricité

Quittance de téléphone Autre : _____

À : _____ Le : _____

Signature :

LISTE DES TÉMOINS

TÉMOIN(S) FUTUR(E) ÉPOUX / ÉPOUSE

1^{er} témoin

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Profession : _____

Domicile : _____

2^{ème} témoin

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Profession : _____

Domicile : _____

TÉMOIN(S) FUTUR(E) ÉPOUX / ÉPOUSE

1^{er} témoin

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Profession : _____

Domicile : _____

2^{ème} témoin

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Profession : _____

Domicile : _____

DÉCLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Et exercer la profession de :

À : _____ Le : _____

Signature :

(Joindre la copie d'une pièce d'identité)

DÉCLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Et exercer la profession de :

À : _____ Le : _____

Signature :

(Joindre la copie d'une pièce d'identité)

DÉCLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Et exercer la profession de :

À : _____ Le : _____

Signature :

(Joindre la copie d'une pièce d'identité)

DÉCLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) :

Nom et prénoms : _____

Né(e) le : _____ À : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Et exercer la profession de :

À : _____ Le : _____

Signature :

(Joindre la copie d'une pièce d'identité)