



REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitilavana - Tanindrazana - Fandrosoana
AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE
4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS

TFe N°10

LISTE DES TEMOINS DE MARIAGE

De Monsieur:

01. NOM :	NOM :
02. PRENOMS :	PRENOMS:
03. DATE DE NAISSANCE :	DATE DE NAISSANCE :
04. LIEU DE NAISSANCE :	LIEU DE NAISSANCE :
05. PROFESSION :	PROFESSION :
06 DOMICILE :	DOMICILE :

De Mademoiselle :

07. NOM :	NOM :
08. PRENOMS :	PRENOMS:
09. DATE DE NAISSANCE :	DATE DE NAISSANCE :
10. LIEU DE NAISSANCE :	LIEU DE NAISSANCE :
11. PROFESSION :	PROFESSION :
12 DOMICILE :	DOMICILE :

PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE

DATE DE LA DEMANDE

INSTRUCTION DU DOSSIER

DATE

TYPE

LISTE DES TEMOINS DE MARIAGE

DATE DE RETRAIT

REFERENCE ENVOI

DECISION

**Pour les femmes mariées ou veuves, nom de jeune fille suivi de son nom d'épouse.*

Afin d'éviter les erreurs dans la rédaction de l'acte, cette feuille doit être remplie de manière parfaitement lisible par les intéressés eux-mêmes.

Nota : Les témoins doivent être âgés de 21 ans révolus, sans distinction de sexe. Un mari et sa femme peuvent être témoins ensemble ; le père et la mère de l'un des futurs époux peuvent également être témoins si, en raison de l'âge de leur enfant, ils n'ont plus à donner leur consentement.

LIEU ET DATE.....
"LU ET VERIFIE"

SIGNATURE DE MONSIEUR :

SIGNATURE DE MADEMOISELLE: