

AMBASSADE DE MADAGASCAR EN FRANCE
4 Avenue RAPHAEL 75016 PARIS



TFe N°10

LISTE DES TMOINS DE MARIAGE

<i>De Monsieur:</i>		PARTIE RESERVEE A L'AMBASSADE DATE DE LA DEMANDE INSTRUCTION DU DOSSIER DATE TYPE LISTE DES TMOINS DE MARIAGE DATE DE RETRAIT REFERENCE ENVOI DECISION
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 :	
<i>De Mademoiselle :</i>		
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 :	

**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: