



État Civil
Citoyenneté
Tél. 05 59 40 32 30

Lons, le

DOSSIER DE MARIAGE DE :

M M.....

Profession Profession

EPOUX / EPOUSE

CELIBATAIRE

DIVORCE

VEUF

PERE : Nom : Prénoms :
Profession :
Adresse :

MERE : Nom de naissance : Prénoms :
Profession :
Adresse :

EPOUX / EPOUSE

CELIBATAIRE

DIVORCE

VEUF

PERE : Nom : Prénoms :
Profession :
Adresse :

MERE : Nom de naissance : Prénoms :
Profession :
Adresse :

TEMOIN N° 1 : Nom : Prénoms :
Né(e) le : Profession :
Adresse :

TEMOIN N° 2 : Nom : Prénoms :
Né(e) le : Profession :
Adresse :

TEMOIN N° 3 : Nom : Prénoms :
Né(e) le : Profession :
Adresse :

TEMOIN N° 4 : Nom : Prénoms :
Né(e) le : Profession :
Adresse :

RAPPEL : merci de joindre à ce document la copie de la pièce d'identité des témoins.

Mairie de LONS - Place Bernard Deytieux - BP 10213 - 64140 LONS CEDEX
Tél. 05.59.40.32.32 - Fax 05.59.40.32.31 - Email ville-lons@mairie-lons.fr
MERCİ D'ADRESSER TOUS VOS COURRIERS A L'ATTENTION DE MONSIEUR LE MAIRE