

## Check-list : dossier pour le mariage civil

Date du mariage civil : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

A la mairie de : \_\_\_\_\_

Dossier récupéré le : \_\_\_\_\_ à déposer le : \_\_\_\_\_

Documents pour les mariés		Elle		Lui	
<input type="checkbox"/>	1 pièce d'identité	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 justificatif de domicile ou de la résidence de chacun des futurs époux	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 attestation de domicile	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 copie intégrale de l'acte de naissance : - de moins de 3 mois pour les personnes nées en France, - de moins de 6 mois pour les personnes nées à l'étranger.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 certificat de notaire (si contrat de mariage)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 attestation sur l'honneur de célibat ou séparation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 acte de naissance de moins de 3 mois des enfants reconnus par les futurs époux	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 copie certifiée conforme du divorce si l'acte n'en fait pas mention (en cas de divorce)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1 acte de décès du précédent conjoint (en cas de veuvage)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Pour les étrangers : des pièces spécifiques peuvent être demandées en fonction de chaque nationalité (se renseigner à la mairie ou au consulat).

Documents pour les témoins		Témoïn(s) Elle		Témoïn(s) Lui	
<input type="checkbox"/>	1 pièce d'identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1 fiche d'informations noms, prénoms, date et lieu de naissance, profession, domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Notes :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_