

**AMBASSADE DE MADAGASCAR
EN FRANCE**

Service Consulaire

4 avenue Raphaël, 75016 – PARIS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(à remplir en 2 exemplaires par chacun des futurs époux)

Nom et prénom :.....
Date et lieu de naissance :
Domicile :
Résidence :
Qualité :
Profession :
Nationalité :

Père du/de la futur(e) époux (se) :

Nom et prénom :
Date et lieu de naissance :
Domicile :
Profession :

Mère du/de la futur (e) époux (se) :

Nom et prénom :
Date et lieu de naissance :
Domicile :
Profession :

Durée de résidence ininterrompue dans la circonscription du consulat :

Résidence précédente et durée :

Mentionner, le cas échéant, les oppositions au mariage projeté :

Pour les veufs, date et lieu du décès, numéro de l'acte de décès :

Pour les divorcés, instance ayant prononcé de Jugement de divorce (numéro, date et transcription) :

Pour les futurs époux mineurs (moins de 18 ans révolus), numéro et date de l'autorisation :

Régime matrimonial :

Contrat de mariage (n°, date et qualité de l'Officier public par devant qui il a été passé) :

Signature