AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE GABONAISE
AUX ÉTATS-UNIS · WASHINGTON, D.C.

DEMANDE DE CÉLÉBRATION DE MARIAGE

LE FUTUR ÉPOUX

Nom et prénom(s)

Profession | **Domicilié à**

Né le | **À**

Province de | **Commune de**

Fils de (Père) | **Et de (Mère)**

Nationalité actuelle | **Nationalité à la naissance (si différente)**

Type de pièce d'identité | **N°** | **Date de validité**

Établie par | **Tél. / Portable · Email**

et

LA FUTURE ÉPOUSE

Nom et prénom(s)

Profession | **Domiciliée à**

Née le | **À**

Province de | **Commune de**

Fille de (Père) | **Et de (Mère)**

Nationalité actuelle | **Nationalité à la naissance (si différente)**

Type de pièce d'identité | **N°** | **Date de validité**

Établie par | **Tél. / Portable · Email**

N.B. : s'il y a des enfants avant mariage, fournir les copies d'acte de naissance desdits enfants.

Nous déclarons sur l'honneur que les informations ci-dessus indiquées sont exactes et complètes.

Fait à

Le

Noms et signatures des futurs époux