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

ATTESTATION DE RÉGIME MATRIMONIAL

IDENTITÉ DU DÉCLARANT (LE FUTUR ÉPOUX)

Nom et prénom(s) complet(s)

Profession

Domicile actuel

Date de naissance

Lieu de naissance

Province d'origine

Commune

Fils / Fille de (Père)

Et de (Mère)

Nationalité actuelle

Nationalité à la naissance (si différente)

ayant engagé une procédure de mariage avec

IDENTITÉ DE LA FUTURE ÉPOUSE

Nom et prénom(s) complet(s) de la future épouse

CHOIX DU RÉGIME MATRIMONIAL — COCHEZ LE RÉGIME CHOISI

☐ **MONOGAMIQUE**
Communauté des biens · Séparation des biens · Communauté réduite aux acquêts

☐ **POLYGAMIQUE**
Séparation des biens

** Rayer les mentions inutiles selon le régime retenu*

En foi de quoi la présente attestation est établie pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

Le (date)

Signature de la future épouse

Signature du futur époux