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

FICHE DES TÉMOINS

(Un ou deux par conjoint)

TÉMOINS DU FUTUR ÉPOUX

Premier témoin

Nom en entier

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Profession

Situation matrimoniale

Liens avec le futur conjoint

Adresse postale

Tél. / Portable

Email

Deuxième témoin

Nom en entier

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Profession

Situation matrimoniale

Liens avec le futur conjoint

Adresse postale

Tél. / Portable

Email

TÉMOINS DE LA FUTURE ÉPOUSE

Premier témoin

Nom en entier

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Profession

Situation matrimoniale

Liens avec le futur conjoint

Adresse postale

Tél. / Portable

Email

Deuxième témoin

Nom en entier

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Profession

Situation matrimoniale

Liens avec le futur conjoint

Adresse postale

Tél. / Portable

Email

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

Fait à

Le

Noms et signatures des futurs époux