



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CONSULAT GENERAL DE FRANCE A LOS ANGELES

DEMANDE DE CERTIFICAT DE CAPACITE A MARIAGE

(à remplir en lettres capitales)

	1 ^{er} CONJOINT	2 ^{ème} CONJOINT
Nom		
Prénom(s)		
Sexe		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Département/Pays		
Nationalité		
Domicile		
Profession		
Adresse électronique		
Situation matrimoniale (célibataire, marié, divorcé, veuf...)		
Nom du père		
Prénom du père		
Nom de la mère		
Prénom de la mère		
Date et lieu précis prévus pour la célébration		
Signature		