



**Service Consulaire**

Tél. : 202/797-0300/202-204-4034  
Fax : 202/204-3976

**TRANSCRIPTION D'ACTE DE MARIAGE**

Choix du régime matrimonial \* :  Communauté de biens  Séparation des biens

**1-CONJOINT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : Jour : \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Profession actuelle : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Mobile phone : \_\_\_\_\_  
**Email adresse** : \_\_\_\_\_

**2- PERE DU CONJOINT \* :**  Vivant  Décédé  Retraité  Veuf

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

**3- MERE DU CONJOINT\* :**  Vivante  Décédée  Retraitée  Veuve

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Situation de famille des parents du conjoint\* :  Mariés  Divorcés

**4- CONJOINTE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : Jour : \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Profession actuelle : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile : \_\_\_\_\_  
Téléphone : domicile : \_\_\_\_\_ Mobile phone : \_\_\_\_\_  
**Email adresse** : \_\_\_\_\_

**5- PERE DE LA CONJOINTE \* :**  Vivant  Décédé  Retraité  Veuf

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

**6- MERE DE LA CONJOINTE\* :**  Vivante  Décédée  Retraitée  Veuve

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Situation de famille des parents de la conjointe \* :  Mariés  Divorcés

**Lieu du Mariage** : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ **Heure** \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

**TEMOIN (1)**  Marié (e)  Divorcé (e)  Veuf (ve)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse aux Etats-Unis d'Amérique : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Etat : \_\_\_\_\_ n° Zip code : \_\_\_\_\_  
Contact Téléphonique : domicile : \_\_\_\_\_ Cel. : \_\_\_\_\_

**TEMOIN (2)**  Marié (e)  Divorcé (e)  Veuf (ve)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse aux Etats-Unis d'Amérique : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Etat : \_\_\_\_\_ n° Zip code : \_\_\_\_\_  
Contact Téléphonique : domicile : \_\_\_\_\_ Cel. : \_\_\_\_\_

**PIECES A FOURNIR :** - L'original ou la photocopie légalisée de l'acte de Mariage Civil. - La Carte Consulaires pour les mariés  
- La photocopie du passeport, l'Extrait de Naissance ou de la Carte Nationale d'Identité de chaque Conjoint.  
- La Photocopie du Passeport et de la Carte Nationale d'Identité des Témoins.

**FRAIS :** - La Transcription et l'Extrait d'Acte de Mariage : \$ 4,00/copie. - hors délai : \$ 20. -Livret de Famille : \$ 10.