

CONSULAT GENERAL DE FRANCE A ABIDJAN

DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE MARIAGE

(à remplir obligatoirement par le ou les conjoints français accompagnée d'une copie intégrale d'acte de mariage)

Le formulaire doit être complètement rempli de façon lisible et obligatoirement signé, à défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.

Je (Nous) soussigné(e)(s) Prénom(s) NOM(S).....
résidant
téléphone : mël :

.....
sollicite(ons) la transcription sur les registres de l'état civil consulaire français de l'acte de mariage célébré à leavecdont ci-joint copie délivrée le

Je (Nous) suis (sommés) informé(e)(s) qu'en vue de la transcription, l'officier de l'état civil français s'assure de la régularité de l'acte étranger produit et de la validité du mariage au regard du droit français.

A, le
(Signature obligatoire du ou des conjoints français)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX EPOUX		
	Epoux	Epouse
NOM		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Adresse		
Prénom(s) NOM du père (exemple : Albert DURAND)		
Prénom(s) NOM de la mère (exemple : Martine MARTIN)		
RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENFANTS (en commun, même décédés, devant être inscrits sur le livret de famille)		
Prénom(s) (à inscrire dans l'ordre chronologique des naissances)	Date de naissance	Lieu de naissance (ville, pays)

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET RESTITUÉ