

COMMUNE DE LAMBARENE

MAIRIE CENTRALE

CABINET DU MAIRE

SECRETARIAT GENERAL

SERVICE DE L'ETAT CIVIL



REPUBLIQUE GABONAISE

Union - Travail - Justice

N° _____ /CL/MC/SG/SEC

FICHE DES TEMOINS

DEMANDE DE MARIAGE

Monsieur : _____
Profession : _____ Domicilié au quartier : _____
Né à : _____ Le ou : _____
Province de : _____ Département de : _____
Fils de : _____ Et de : _____
Nationalité : _____ AN ou JS N° : _____
Du : _____ Etabli par : _____

Et

Mademoiselle: _____
Profession : _____ Domiciliée au quartier : _____
Née à : _____ Le ou : _____
Province de : _____ Département de : _____
Fille de : _____ Et de : _____
Nationalité : _____ AN ou JS N° : _____
Du : _____ Etabli par : _____

Fait à Lambaréné, le _____

Signature de l'Epoux

Signature de l'Epouse