

COMMUNE DE LAMBARENE

MAIRIE CENTRALE

CABINET DU MAIRE

SECRETARIAT GENERAL

SERVICE DE L'ETAT CIVIL

N° _____ /CL/MC/SG/SEC



REPUBLIQUE GABONAISE

Union – Travail – Justice

FICHE DES TEMOINS

(UN OU DEUX PAR CONJOINT)

TEMOIN (S) DU FUTUR EPOUX

1^{ER} Témoin :

Nom et Prénom : _____

Profession ou Fonction : _____

Adresse B.P. : _____ Domicile : _____

Lien par rapport au futur Marié : _____

2^{ème} Témoin :

Nom et Prénom : _____

Profession ou Fonction : _____

Adresse B.P. : _____ Domicile : _____

Lien par rapport au futur Marié : _____

TEMOIN (S) DE LA FUTURE MARIEE

1^{er} Témoin :

Nom et Prénom : _____

Profession ou Fonction : _____

Adresse B.P. : _____ Domicile : _____

Lien par rapport à la future Mariée : _____

2^{ème} Témoin :

Nom et Prénom : _____

Profession ou Fonction : _____

Adresse B.P. : _____ Domicile : _____

Lien par rapport à la future Mariée : _____