

<u>PIÈCES Á PRODUIRE</u> MARIAGE COUTUMIER

Pour se marier dans la commune de Koumac, l'un des futurs époux ou l'un de leurs père ou mère, doit y être domicilié ou avoir un mois de résidence continue au jour de la publication des bans.

L'audition des futur(e)s époux(ses) peut être demandée, ensemble ou séparément, afin de vérifier leur intention matrimoniale. Un compte-rendu sera établi et joint au dossier de mariage.

Il faut déposer votre dossier complet au service état civil de la Mairie <u>minimum 1 semaine avant la date choisie.</u> Tout dossier incomplet ou hors-délais se verra refuser ou reporter.
☐ Le formulaire de mariage avec réservation de la date
POUR CHACUN DES ÉPOUX
□ □ La fiche de renseignement complétée et signée
□ □ Une copie lisible de la pièce d'identité (copie du passeport ou de la carte d'identité)
□ □ Une copie intégrale de l'acte de naissance, avec mention de divorce pour les divorcés, certifiée conforme à l'original
datant de : - moins de 3 mois
SI ENFANT(S) EN COMMUN :
☐ Une copie intégrale de l'acte de naissance de chaque enfant certifiée conforme à l'original datant de :
- moins de 3 mois
FOURNIR L'ACTE COUTUMIER (Voir avec l'OPC)
☐ L'acte coutumier avec le Numéro d'enregistrement
Les demandes d'actes coutumiers de mariage doivent être déposées <u>au plus tard 1 mois</u> avant la date prévue pour la
signature.
Contacts OPC :
Mr NGAIOHNI Joseph 76 02 07
Mr WHAAP Thapane 79 42 17
Mme MEBOEDE Aude

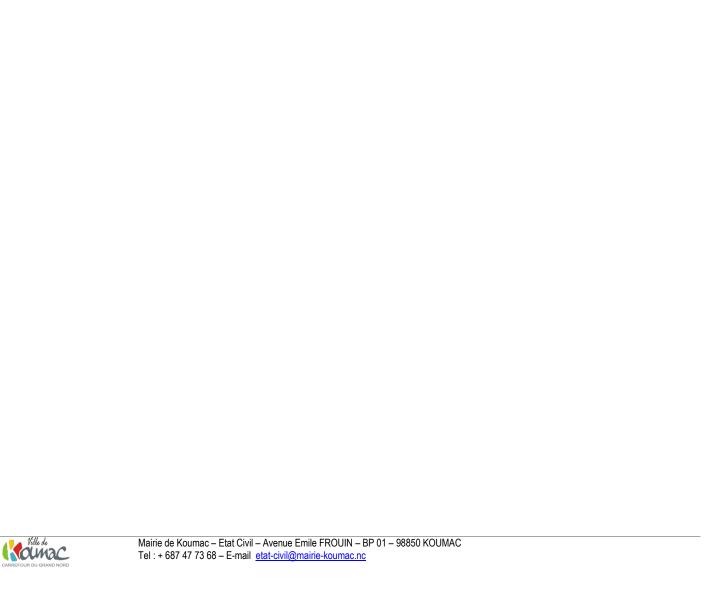




MARIAGE

ENTRE				
NOM :				
Prénom <u>s</u> :				
ET				
NOM :				
Prénom <u>s</u> :				
Date et heure du mariage : (Du lundi au jeudi de 8h à 15h/				
Élu(e) municipal souhai	té(e) : Choix 1 :		Choix 2:	
· <u>-</u>	ı disponible à cette dat			
Cérémonie (cochez ou barre la formule « Vous pour Résidence familiale probab Nombre d'enfant(s) en cor	vez embrasser la marié ble après le mariage :	ée » 🗌 demand	er d'interdire la diffus	ion de photos/vidéos
Prénoms	Nom	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Commune de naissance
LU ET APPROUVÉ NOM et Prénom + Signatures o Koumac, le	1			









RENSEIGNEMENTS SUR LE FUTUR ÉPOUX

Nom:
Prénoms :
Nationalité :
Profession (si retraité, préciser la dernière profession exercée) :
☐ Salarié – Activité de l'établissement :
□ Patenté □ En retraite □ Sans profession □ Autre :
Né le :
Domicilié à (adresse physique complète) :
Depuis le :
Téléphone :
☐ Célibataire
□ Veuf de : - □ Divorcé de :
Fils de: Nom du père:
Prénoms :
Profession (si retraité, préciser la dernière profession exercée) :
Domicilié à (adresse physique complète) :
☐ Salarié – Activité de l'établissement :
□ Patenté □ En retraite □ Sans profession □ Décédé □ Autre :
Consentement (si mineur):
Et de: Nom de jeune fille de la mère:
Prénoms:
Profession (si retraitée, préciser la dernière profession exercée) :
Domiciliée à (adresse physique complète) :
☐ Salariée – Activité de l'établissement :
□ Patentée □ En retraite □ Sans profession □ Décédée □ Autre :





RENSEIGNEMENTS SUR LA FUTURE ÉPOUSE

Nom:
Prénoms:
Nationalité :
Profession (si retraité, préciser la dernière profession exercée) :
☐ Salariée – Activité de l'établissement :
□ Patentée □ En retraite □ Sans profession □ Autre :
Née le :
Domiciliée à (adresse physique complète) :
Téléphone :
☐ Célibataire
□ Veuve de : - □ Divorcée de :
Fille de : Nom du père :
Prénom <u>s</u> :
Profession (si retraité, préciser la dernière profession exercée):
Domicilié à (adresse physique complète) :
☐ Salarié – Activité de l'établissement :
□ Patenté □ En retraite □ Sans profession □ Décédé □ Autre :
Consentement (si mineure):
Et de: Nom de jeune fille de la mère:
Prénoms :
Profession (si retraitée, préciser la dernière profession exercée) :
Domiciliée à (adresse physique complète):
☐ Salariée – Activité de l'établissement :
□ Patentée □ En retraite □ Sans profession □ Décédée □ Autre :

