

Demande d'acte de mariage

Vous pouvez choisir de vous marier à la mairie de Libourne si un au moins des futurs époux y a établi son domicile.

Demande d'acte de mariage

Plus d'informations sur [le droit lié au mariage](#)

Renseignements relatifs au mariage

NATURE DE VOTRE DEMANDE *(obligatoire)*

DATE DU MARIAGE

SI VOUS LA CONNAISSEZ, INDIQUEZ LA RÉFÉRENCE DE L'ACTE

NOM DE L'ÉPOUX *(obligatoire)*

PRÉNOM DE L'ÉPOUX *(obligatoire)*

DATE DE NAISSANCE DE L'ÉPOUX

LIEUX DE NAISSANCE DE L'ÉPOUX

NOM DU PÈRE DE L'ÉPOUX

PRÉNOM DU PÈRE DE L'ÉPOUX

NOM (DE JEUNE FILLE) DE LA MÈRE DE L'ÉPOUX

PRÉNOM DE LA MÈRE DE L'ÉPOUX

NOM DE L'ÉPOUSE *(obligatoire)*

PRÉNOM DE L'ÉPOUSE *(obligatoire)*

DATE DE NAISSANCE DE L'ÉPOUSE

LIEUX DE NAISSANCE DE L'ÉPOUSE

NOM DU PÈRE DE L'ÉPOUSE

PRÉNOM DU PÈRE DE L'ÉPOUSE

NOM (DE JEUNE FILLE) DE LA MÈRE DE L'ÉPOUSE

PRÉNOM DE LA MÈRE DE L'ÉPOUSE

PRÉCISEZ VOTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LE TITULAIRE DE L'ACTE *(obligatoire)*

▼ Titulaire de l'acte

AUTRES LIENS AVEC LE TITULAIRE DE L'ACTE, PRÉCISEZ

NOMBRE D'EXEMPLAIRES *(obligatoire)*

Ce texte correspond au sujet du courriel

▼ 1

A QUEL USAGE DESTINEZ-VOUS CET ACTE *(obligatoire)*

Renseignements concernant le demandeur

CIVILITÉ *(obligatoire)*

▼ Mr

NOM *(obligatoire)*

PRÉNOM *(obligatoire)*

ADRESSE *(obligatoire)*

CODE POSTAL *(obligatoire)*

VILLE *(obligatoire)*

TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

EMAIL *(obligatoire)*

VERIFICATION ANTISPAM *(obligatoire)*

veuillez cocher la case "je ne suis pas un robot"

✓ **ENVOYER**

HOTEL DE VILLE

42 place Abel Surchamp
33500 Libourne

HORAIRES :

<https://www.libourne.fr/citoyenne/service-population/demande-dacte-de-mariage?>

8h30 > 12h30
13h15 > 17h

