

AUTEUR/AUTEURE DE LA DEMANDE					COAUTEUR/COAUTEURE DE LA DEMANDE														
					NOM DE FAMILLE														
					PRÉNOM(S)														
<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE <input type="checkbox"/> VEUF/VEUVE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ(E)					<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE <input type="checkbox"/> VEUF/VEUVE <input type="checkbox"/> DIVORCÉ(E)														
NUMÉRO DE DOSSIER DE LA COUR					SI LE DIVORCE a eu lieu au Canada, veuillez indiquer le numéro de dossier de la cour					NUMÉRO DE DOSSIER DE LA COUR									
VILLE OÙ LE DIVORCE A ÉTÉ PRONONCÉ					VILLE OÙ LE DIVORCE A ÉTÉ PRONONCÉ														
					RELIGION														
ÂGE	DATE DE NAISSANCE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ÂGE ET DATE DE NAISSANCE	ÂGE	DATE DE NAISSANCE	JOUR	MOIS	ANNÉE									
PROVINCE (À L'EXTÉRIEUR DU CANADA, PRÉCISEZ LE PAYS)					LIEU DE NAISSANCE					PROVINCE (À L'EXTÉRIEUR DU CANADA, PRÉCISEZ LE PAYS)									
NOM DE FAMILLE					NOM DU PÈRE (Nom, prénom(s))					NOM DE FAMILLE									
PRÉNOM(S)										PRÉNOM(S)									
NOM DE FAMILLE					NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE (Nom de famille avant le mariage, prénom(s))					NOM DE FAMILLE									
PRÉNOM(S)										PRÉNOM(S)									
PROVINCE (À L'EXTÉRIEUR DU CANADA, PRÉCISEZ LE PAYS)					LIEU DE NAISSANCE DU PÈRE					PROVINCE (À L'EXTÉRIEUR DU CANADA, PRÉCISEZ LE PAYS)									
PROVINCE (À L'EXTÉRIEUR DU CANADA, PRÉCISEZ LE PAYS)					LIEU DE NAISSANCE DE LA MÈRE					PROVINCE (À L'EXTÉRIEUR DU CANADA, PRÉCISEZ LE PAYS)									
NUMÉRO ET NOM DE LA RUE APP.					DOMICILE ACTUEL OU ADRESSE POSTALE ACTUELLE					NUMÉRO ET NOM DE LA RUE APP.									
VILLE OU VILLAGE PROVINCE										VILLE OU VILLAGE PROVINCE									
CODE POSTAL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE										CODE POSTAL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE									
NUMÉRO ET NOM DE LA RUE APP.					DOMICILE PERMANENT S'IL EST DIFFÉRENT DU PRÉCÉDENT					NUMÉRO ET NOM DE LA RUE APP.									
VILLE OU VILLAGE PROVINCE										VILLE OU VILLAGE PROVINCE									
CODE POSTAL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE										CODE POSTAL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE									
LIEU PRÉVU DU MARIAGE					VILLE OU VILLAGE					COMTÉ OU DISTRICT					DATE PRÉVUE DU MARIAGE				
JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS : SIGNATURE DE L'AUTEUR/L'AUTEURE DE LA DEMANDE										JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS : SIGNATURE DU COAUTEUR/DE LA COAUTEURE DE LA DEMANDE									
DATE										DATE									

Les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de la **Loi sur le mariage**, L.R.O. 1990, chap. M. 3, et seront utilisés pour déterminer si l'on peut délivrer une licence de mariage; enregistrer le mariage; produire des copies certifiées, des extraits, des certificats, des avis de recherche et des photocopies, et à des fins statistiques, médicales, de recherche, d'application de la loi, d'adoption et de divulgation d'adoption. Toute question relative à la collecte de ces renseignements doit être envoyée à l'adresse suivante : Registraire général adjoint de l'état civil, Bureau du registraire général, CP 4600, Thunder Bay ON P7B 6L8. Tél. : 1 800 461-2156 ou 416 325-8305.