



MARRIAGE INFORMATION FORM

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIVE AU MARIAGE

SPOUSE

Epoux

Name and Surname :

Noms et prénoms

Date and place of birth:.....

Date et lieu de naissance

Sub-Division:Division:.....

Arrondissement

Département

Profession:.....

Profession

Residing at:.....

Domicilié à

Son of.....And of :.....

Nom du Père

Nom de la mère

BRIDE

Epouse

Name and Surname :

Noms et prénoms

Date and place of birth:.....

Date et lieu de naissance

Sub-Division:Division:.....

Arrondissement

Departement

Profession:.....

Profession

Residing at:.....

Domicilié à

Daughter of.....And of :.....

Nom du Père

Nom de la mère

Witness of the SPOUSE :

Temoin de l' époux

Witness of the Bride :

Temoin de l' épouse

REQUESTED DATE OF MARRIAGE.....

Date de celebration du mariage

DUBAI,.....

(Signature of the concerned person)

Signature du concerné