Certificat de Célibat

Le **……...**

L'Officier de l'État Civil de la Commune/Ville de ……

- **Vu** les dispositions relatives à l'État Civil en vigueur dans le **……** ;
- **Vu** la demande présentée par l'intéressé(e) ;
- **Après vérification** des registres de l'État Civil de la Commune/Ville.

-----ATTESTE ET CERTIFIE CE QUI SUIT :

INFORMATIONS CONCERNANT LA PERSONNE CONCERNÉE :

Rubrique	Détail à remplir
Nom et Prénom(s)	……..
Date et Lieu de Naissance	……..
Nationalité	……..
Numéro de la Carte d'Identité Nationale (CIN) / Passeport	……..
Adresse de Résidence Actuelle	……..
Nom et Prénom du Père	……..
Nom et Prénom de la Mère	……..

-----OBJET DE LA CERTIFICATION :

Nous, Officier de l'État Civil soussigné, après vérification des registres de l'État Civil tenus dans nos services, certifions que l'intéressé(e) :

……..**,**

N'EST ACTUELLEMENT LIÉ(E) PAR AUCUN LIEN DE MARIAGE dans les registres de l'État Civil de cette juridiction.

En conséquence, la personne susmentionnée est considérée comme **CÉLIBATAIRE** au regard des lois de la République …….., à la date d'établissement de ce certificat.

-----USAGE DU PRÉSENT CERTIFICAT :

Le présent certificat est délivré à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit, notamment en vue de son mariage avec …….., de nationalité …….., devant les autorités de ……..

-----Fait à ……**, le** ……...

L'Officier de l'État Civil	Signature de l'Intéressé(e)
……..	……..

Cachet du Service de l'État Civil et Signature de l'Officier