

D E C L A R A T I O N
(AFFIDAVIT)

Le/La Soussigné/e, _____,
ressortissant/e des Etats-Unis d'Amérique né/e à
(ville) _____, (état) _____,
(pays) _____, le (date) _____,
détenteur/détenrice du passeport américain numéro
_____ domicilié/e
(adresse) _____,
fils/fille de _____ (père) et de
_____ (mère) déclare sous peine de
parjure, qu'il/qu'elle n'a jamais été marié/e, qu'il/elle a
la capacité juridique de contracter un mariage, et qu'il/elle
se conforme aux lois du mariage du Grand-Duché de Luxembourg.

Grand-Duché du Luxembourg
Ville de Luxembourg
Ambassade des Etats-Unis d'Amérique

Signé sous serment par devant moi, _____,
Consul des Etats-Unis d'Amérique à Luxembourg, Grand-Duché
du Luxembourg, le _____ jour du mois de _____ 2021.

Consul