



Maître Maxime THOMAS

25 rue de la République
42740 SAINT-PAUL-EN-JAREZ
04.77.93.64.07
maxime.thomas@notaires.fr

QUESTIONNAIRE ETAT CIVIL

Merci de joindre une copie de votre **carte d'identité** ou **passport** ou **carte de résident** ou **de séjour**

VOUS-MEME : Monsieur – Madame (rayer la mention inutile)

NOM _____

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Adresse postale actuelle _____

Code Postal _____ Ville _____ Pays _____

Profession _____ Nationalité _____

Centre des impôts auprès duquel vous déclarez vos revenus _____

Portable _____ Fixe _____

Adresse mail _____

A compléter éventuellement :

- Divorcé.e de M. / Mme (NOM et Prénoms) _____

Suivant jugement du Tribunal de _____ le _____

Ou suivant convention d'avocat déposée chez (Notaire) _____ le _____

- Séparé.e de corps de M. / Mme (NOM et Prénoms) _____

Suivant jugement du Tribunal de _____ le _____

- Veuf.ve de M. / Mme (NOM et Prénoms) _____

Décédé.e à _____ le _____

Suite au dos



Maître Maxime THOMAS

25 rue de la République
42740 SAINT-PAUL-EN-JAREZ
04.77.93.64.07
maxime.thomas@notaires.fr

VOTRE CONJOINT / PARTENAIRE : Monsieur – Madame (rayer la mention inutile)

NOM _____

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Adresse postale actuelle _____

Code Postal _____ Ville _____ Pays _____

Profession _____ Nationalité _____

Centre des impôts auprès duquel vous déclarez vos revenus _____

Portable _____ Fixe _____

Adresse mail _____

Votre régime matrimonial

Lieu et date du mariage civil _____

Avez-vous établi un contrat de mariage : OUI NON

Dans l'affirmative, merci de nous adresser une **copie du contrat de mariage** ou, si le régime a été modifié, une **copie du changement de régime matrimonial**.

Notaire du contrat _____ Date du contrat _____

Régime adopté _____

Choix entre : communauté de biens meubles et acquêts / communauté de biens réduite aux acquêts (régime légal actuel par défaut) / communauté universelle / séparation de biens / participation aux acquêts

Votre PACS

Date du PACS _____

Date et lieu d'enregistrement (soit au Greffe du Tribunal soit à la Mairie) _____

Greffe du Tribunal de _____

Mairie de _____

Régime adopté : INDIVISION SEPARATION (régime légal actuel)

Merci de nous adresser une **copie de la convention de PACS**.

Fin, merci !