



QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : Nom de jeune fille :
 Prénoms :
 Date de naissance Lieu de naissance :
 Profession : Nationalité :
 (joindre une copie de la carte d'identité ou de résident)

Adresse :

Code Postal : [][][][][] Ville :

Téléphone : domicile : travail : portable :

E-mail :

Célibataire:
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

Marié(e):

Date du mariage :

Commune Code Postal : [][][][][]

Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :

Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :

Divorcé(e) de : En instance de divorce de : Séparé(e) de corps de :
 Nom : Prénoms :
 Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
 Nom : Prénoms :

CONJOINT – PARTENAIRE – CO-INDIVISAIRE

Nom : Nom de jeune fille :
Prénoms :
Date de naissance Lieu de naissance :
Profession : Nationalité :
(joindre une copie de la carte d'identité ou de résident)

Adresse :

Code Postal : [][][][][] Ville :

Téléphone : domicile : travail : portable :

E-mail :

Célibataire:
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

Marié(e):

Date du mariage :

Commune Code Postal : [][][][][]

Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
Nom et résidence du Notaire : Date :

Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
Nom et résidence du Notaire : Date :

Divorcé(e) de : En instance de divorce de : Séparé(e) de corps de :
Nom : Prénoms :
Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
Nom : Prénoms :

CENTRE DES IMPOTS dont vous dépendez :

Commentaires :