

QUESTIONNAIRE D'ETAT-CIVIL

Questionnaire établi par la SCP Chrystelle MASSON et Ludivine REY, Notaires associés à UGINE (73400), 5 Rue Félix Chautemps A
retourner complété par courrier ou mail à l'adresse suivante : scp.massonrey@notaires.fr / Télécopie : 04.79.89.09.28
Joindre la copie de la pièce d'identité et le Relevé d'Identité Bancaire signé de chacune des parties

Nom : Nom de jeune fille :
Prénoms :
Date de naissance Lieu de naissance :
Profession : Nationalité :
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte 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 :
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte 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 :