



QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

A PROPOS DE VOUS

ETAT CIVIL (Fournir la copie de la carte d'identité ou du passeport)

Titre de civilité :

Nom usuel :

Nom d'état civil :

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

Lieu de naissance :

Date de naissance : / /

Adresse :

Nationalité :

Profession actuelle :

COORDONNEES

Tél Portable :

Tél Domicile :

Tél Professionnel :

E-mail :

AUTRES (Selon la situation, fournir la copie du jugement de divorce ou la copie du jugement de séparation de corps)

Divorcé de :

Date du jugement de divorce :/...../.....

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Séparé(e) de corps de :

Date du jugement de séparation de corps :/...../.....

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Veuf/veuve de :

Lieu du décès du conjoint : Date :/...../.....

POUR LES ETRANGERS (Fournir la copie de la carte d'identité de séjour)

Père :

Nom : Prénom :

Lieu de naissance : Date :

Mère :

Nom : Prénom :

Lieu de naissance : Date :/...../.....

Numéro de carte de séjour de résident :

Date de délivrance : / /

Date d'entrée en France : / /

Décret de naturalisation en date du : / / Numéro :

VOTRE CONJOINT

CONJOINT-PARTENAIRE-CONCUBIN (rayer les mentions inutiles)

Titre de civilité :

Nom usuel :

Nom d'état civil :

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

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Nationalité :

Profession actuelle :

COORDONNEES

Tél Portable :

Tél Domicile :

Tél Professionnel :

E-mail :

AUTRES (Selon la situation, fournir la copie du jugement de divorce ou la copie du jugement de séparation de corps)

Divorcé de :

Date du jugement de divorce :/...../.....

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Séparé(e) de corps de :

Date du jugement de séparation de corps :/...../.....

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Veuf/veuve de :

Lieu du décès du conjoint : Date :/...../.....

POUR LES ETRANGERS (Fournir la copie de la carte d'identité de séjour)

Père :

Nom : Prénom :

Lieu de naissance : Date :

Mère :

Nom : Prénom :

Lieu de naissance : Date :

Numéro de carte de séjour de résident :

Date de délivrance : / /

Date d'entrée en France : / /

Décret de naturalisation en date du : / / Numéro :

**LABELS
DE L'ETUDE**



VOTRE REGIME MATRIMONIAL

Lieu du mariage :

Date : / /

CONTRAT DE MARIAGE OUI – NON (Dans l’affirmative, remplir et fournir la copie du contrat de mariage)

Lieu du contrat de mariage :

Date : / /

Nom et adresse du notaire :

Régime adopté :

- Communauté de biens réduite aux acquêts
- Participation aux acquêts
- Communauté universelle
- Séparation de biens

Est-il intervenu un changement de ce régime OUI – NON

MODIFICATION DU REGIME OUI-NON (Dans l’affirmative, remplir et fournir la copie de l’acte de changement de régime)

Lieu du contrat de mariage :

Date : / /

Nom et adresse du notaire :

Nouveau régime adopté :

- Communauté de biens réduite aux acquêts
- Participation aux acquêts
- Communauté universelle
- Séparation de biens

PACTE CIVIL DE SOLIDARITE

PACS OUI – NON (Dans l’affirmative, remplir et fournir la copie de la convention de PACS)

Date du contrat : / /

Nom et adresse du notaire :

Si contrat sous signature privée, indiquer :

Tribunal ou mairie de :

VOS ENFANTS

Nombre d’enfants :

VOTRE CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

Lieu dont vous dépendez :

**LABELS
DE L’ETUDE**

