



François BAZIN - Pierre AUDOUIN

Notaires associés

SELARL TITULAIRE D'UN OFFICE NOTARIAL
40, rue du Vignoble – B.P.3
44450 SAINT-JULIEN-DE-CONCELLES

Tél: 02.40.54.10.12

Email: bazin-audouin@notaires.fr

QUESTIONNAIRE D'ETAT-CIVIL

PREMIEREMENT

Nom : <i>Nom d'usage (le cas échéant) :</i>	Adresse :
Prénoms (tous) :	Téléphone :
Profession :	- Domicile :
Lieu et date de naissance :	- Portable :
Nationalité :	- Lieu de travail :
<i>Joindre copie = pour les français : carte d'identité ou passeport Et pour les étrangers : passeport, carte de séjour ou résident...</i>	Email :
	<i>Pour des raisons de rapidité et d'efficacité, nous vous précisons que la correspondance pourra s'effectuer par voie électronique, sauf avis contraire de votre part.</i>

Situation de famille (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)
<input type="checkbox"/> avec signature d'un PACS encore en vigueur <i>(Joindre copie du PACS, de la déclaration au Greffe du Tribunal, et de tout éventuel modificatif)</i>	- Date :
<input type="checkbox"/> avec signature d'un PACS dénoncé <i>(Joindre copie de la dénonciation au Greffe du Tribunal)</i>	- Commune :
	- Code postal
	<i>(si contrat de mariage, déclaration de loi applicable, ou changement de régime: joindre une copie)</i>
	<input type="checkbox"/> veuf ou veuve de
	<input type="checkbox"/> divorcé(e) par jugement du tribunal de en date du
	<input type="checkbox"/> ou en instance de divorce
	<i>(Joindre les coordonnées de l'avocat)</i>

DEUXIEMEMENT

Nom : <i>Nom d'usage (le cas échéant) :</i>	Adresse :
Prénoms (tous) :	Téléphone :
Profession :	- Domicile :
Lieu et date de naissance :	- Portable :
Nationalité :	- Lieu de travail :
<i>Joindre copie = pour les français : carte d'identité ou passeport Et pour les étrangers : passeport, carte de séjour ou résident...</i>	Email :
	<i>Pour des raisons de rapidité et d'efficacité, nous vous précisons que la correspondance pourra s'effectuer par voie électronique, sauf avis contraire de votre part.</i>

Situation de famille (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)
<input type="checkbox"/> avec signature d'un PACS encore en vigueur <i>(Joindre copie du PACS, de la déclaration au Greffe du Tribunal, et de tout éventuel modificatif)</i>	- Date :
<input type="checkbox"/> avec signature d'un PACS dénoncé <i>(Joindre copie de la dénonciation au Greffe du Tribunal)</i>	- Commune :
	- Code postal
	<i>(si contrat de mariage, déclaration de loi applicable, ou changement de régime: joindre une copie)</i>
	<input type="checkbox"/> veuf ou veuve de Mr
	<input type="checkbox"/> divorcé(e) par jugement du tribunal de en date du
	<input type="checkbox"/> ou en instance de divorce
	<i>(Joindre les coordonnées de l'avocat)</i>