



46 avenue Pierre Brossolette - 10000 TROYES  
Tél : 03.25.81.00.49 - Email : eddy.vanderlinden@notaires.fr

## QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### MONSIEUR

NOM DE FAMILLE : .....  
PRENOMS **(1)** : .....  
NE A (VILLE ET DEPARTEMENT) : .....  
LE : .....  
NATIONALITE **(2)** : .....  
PROFESSION : .....  
ADRESSE : .....  
N° du domicile : .....  
N° du travail : .....  
N° de portable : .....  
Adresse mail : .....  
Si décès (indiquer date et lieu) : .....  
VEUF / DIVORCE **(3)**/ SEPRE DE CORPS DE\* : .....  
\*(Rayer la mention inutile)

**Fournir une copie recto-verso de la carte nationale d'identité**

### MADAME

NOM DE FAMILLE : .....  
PRENOMS **(1)** : .....  
NE A (VILLE ET DEPARTEMENT) : .....  
LE : .....  
NATIONALITE **(2)** : .....  
PROFESSION : .....  
ADRESSE : .....  
N° du domicile : .....  
N° du travail : .....  
N° de portable : .....  
Adresse mail : .....  
Si décès (indiquer date et lieu) : .....  
VEUF / DIVORCE **(3)**/ SEPRE DE CORPS DE\* : .....  
\*(Rayer la mention inutile)

**Fournir une copie recto-verso de la carte nationale d'identité**

- (1) Tous les PRENOMS dans l'ordre de l'état civil - souligner le prénom usuel
- (2) Pour les étrangers, fournir une photocopie de la carte de séjour ou de résident
- (3) Fournir en communication le contrat de mariage et/ou copie du jugement de divorce ou d'homologation



46 avenue Pierre Brossolette - 10000 TROYES  
Tél : 03.25.81.00.49 - Email : eddy.vanderlinden@notaires.fr

### MARIAGE (Fournir une copie du livret de famille)

Mairie de (Ville et département) : .....

Date : .....

Contrat de mariage : OUI NON (si OUI veuillez compléter ci-dessous)

#### CONTRAT DE MARIAGE (3) :

Nom et Ville du Notaire : .....

Date de l'acte : .....

Régime adopté :

Communauté de biens réduite aux acquêts  Communauté universelle

Participation aux acquêts  Séparation de biens

#### MODIFICATION DU REGIME (3) :

Nom et Ville du Notaire : .....

Date de l'acte : .....

Homologation par le Tribunal de (Ville et Département) : .....

En date du : .....

Nouveau Régime adopté :

Communauté de biens réduite aux acquêts  Communauté universelle

Participation aux acquêts  Séparation de biens

### PACTE CIVIL DE SOLIDARITE

TGI de (ville et département) : .....

Ou, Nom et ville du notaire ayant reçu le PACS : .....

Date : .....

Y a-t-il eu une convention de PACS ? OUI NON (si oui compléter ci-dessous)

Régime adopté :  Séparation de biens -  Indivision

(Merci de transmettre une copie de la convention)

Date de rupture éventuelle : .....

### ENFANTS (Fournir une copie du livret de famille)

**Pour les successions ou donations,** préciser ici les NOM, PRENOMS, DATE et LIEU DE  
NAISSANCE de vos enfants (adresse éventuellement)

-  
-  
-

(1) Tous les PRENOMS dans l'ordre de l'état civil - souligner le prénom usuel

(2) Pour les étrangers, fournir une photocopie de la carte de séjour ou de résident

(3) Fournir en communication le contrat de mariage et/ou copie du jugement de divorce ou d'homologation