

Gildas MOCAER

1 allée de Molène

LA TRINITÉ - PLOUZANÉ



téléphone : **02.98.05.06.07**

télécopie : 02.98.05.59.69

mocaer.plouzane@notaires.fr

mocaer-plouzane.notaires.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS d'ÉTAT-CIVIL

à compléter conformément au livret de famille et à déposer à l'étude notariale
ou à renvoyer par courrier à Maître Gildas MOCAER – BP 40 – 29280 PLOUZANÉ
ou par télécopie : 02 98 05 59 69 ou par courriel : mocaer.plouzane@notaires.fr

QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Titre de civilité	_____
Nom usuel	_____
Nom de jeune fille	_____
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Profession actuelle	_____
Profession précédente	_____
Nationalité	_____
Nom et prénoms du père	_____
Nom et prénom de la mère	_____

TEL : **Portable** _____ **Professionnel** _____
Domicile _____ **E-mail** _____

- Divorcé(e) de :

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Date du jugement de divorce :

- Séparé(e) de corps de :

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

- Veuf / Veuve de :

Lieu et date du décès du conjoint :

POUR LES ETRANGERS, préciser :

- N° de carte de séjour de résident :
- Date de délivrance :
- Date d'entrée en France :
- Décret de naturalisation en date du : _____ Numéro : _____

CONJOINT – PARTENAIRE – CONCUBIN ⁽¹⁾

Titre de civilité	_____
Nom usuel	_____
Nom de jeune fille	_____
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____

DROIT IMMOBILIER, achat, vente, location, négociation, expertise, acte d'emprunt
DROIT DE LA FAMILLE – CONSEILS EN GESTION DE PATRIMOINE – DROIT DE L'ENTREPRISE
Réception sur rendez-vous du mardi au vendredi de 10 h à 12 h et de 14 h à 18 h et le samedi de 10 h à 12 h
Carrefour de LA TRINITÉ – direction LE CONQUET – 1^{ère} à droite – parking clients - bibus lignes 14 et 26 " les Enclos "

Adresse	_____
Profession actuelle	_____
Profession précédente	_____
Nationalité	_____
Nom et prénoms du père	_____
Nom et prénom de la mère	_____

TEL : **Portable** _____ **Professionnel** _____
Domicile _____ **E-mail** _____

- Divorcé(e) de :

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Date du jugement de divorce :

- Séparé(e) de corps de :

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

- Veuf / Veuve de :

Lieu et date du décès du conjoint :

POUR LES ETRANGERS, préciser :

- N° de carte de séjour de résident :
- Date de délivrance :
- Date d'entrée en France :
- Décret de naturalisation en date du : _____ Numéro : _____

REGIME MATRIMONIAL

Lieu et date du mariage :

Contrat de mariage : OUI - NON ⁽¹⁾

Si OUI, préciser :

- . Régime adopté :
- . Date du contrat de mariage :
- . Nom et adresse du notaire :

Est-il intervenu un changement de ce régime : OUI - NON ⁽¹⁾

Si OUI nouveau régime : _____ Date : _____

PACS

PACS : OUI - NON ⁽¹⁾

Si oui, date du contrat :

Si contrat authentique, indiquer :

. Nom et adresse du notaire :

Si contrat sous signature privée, indiquer :

. Tribunal de :

ENFANTS

Nombre d'enfants :

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES dont vous dépendez :