

## QUESTIONNAIRE ETAT CIVIL

DOSSIER : \_\_\_\_\_ NOTAIRE : \_\_\_\_\_

### Comparant à l'acte en tant que

- |                                   |                                     |   |                                    |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VENDEUR  | <input type="checkbox"/> ACQUEREUR  | <input type="checkbox"/> DONATEUR                 | <input type="checkbox"/> DONATAIRE | <input type="checkbox"/> EMPRUNTEUR |
| <input type="checkbox"/> BAILLEUR | <input type="checkbox"/> LOCATAIRE  | <input type="checkbox"/> CO-PARTAGEANT            | <input type="checkbox"/> DEFUNT    | <input type="checkbox"/> HERITIER   |
| <input type="checkbox"/> EPOUX    | <input type="checkbox"/> PARTENAIRE | <input type="checkbox"/> AUTRE (précisez) : _____ |                                    |                                     |

### Etat civil

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance (ville/pays) : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_ Résident fiscal :  Français  Autre : \_\_\_\_\_

*Joindre votre pièce d'identité. Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident.*

### Situation maritale

Célibataire

Vous avez souscrit un **PACS encore en vigueur** (*Joindre la copie du contrat et la copie de la déclaration au greffe ou le récépissé d'enregistrement par le notaire*)

Vous avez souscrit un **PACS que vous avez dénoncé** (*Joindre la copie de la dénonciation*)

**Marié(e) à** : (*identité de votre conjoint*) : \_\_\_\_\_

Lieu de Mariage (*Pays, commune et Code postal*) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Pays de première résidence après votre mariage : \_\_\_\_\_

*Si vous avez établi un contrat de mariage ou une déclaration de loi applicable, joindre la copie.*

**En instance de divorce de** (*identité de votre conjoint*) : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées de votre avocat : \_\_\_\_\_

**Divorcé(e)** par jugement du tribunal de : \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_

**Veuf(ve)** de : \_\_\_\_\_

Décès intervenu le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

*Joindre un acte de décès si vous en disposez.*

### Situation personnelle

Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de société (*joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce et des sociétés*)

Vous êtes en état de redressement judiciaire, liquidation de biens, cessation de paiement (*joindre un état de la procédure*)

Vous avez saisi la commission de surendettement des particuliers (*joindre un état de la procédure*)

### Coordonnées auxquelles l'étude peut vous joindre

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

*Dans la mesure du possible, nous privilégions les échanges courriels.*

LE GOFF, OMARJEE & ASSOCIES - NOTAIRES

37 rue Auguste Babet – 97410 SAINT PIERRE – LA REUNION (France)

Tel : 0262 35 44 77 . Fax : 0262 25 66 33 . @ office.hoarauetassocies-saintpierre@notaires.fr