

4, Rue de l'Industrie
CS 30001
38450 VIF

Nos Réf. :

☎ 04.76.72.50.04
☎ 04.76.72.67.90
✉ etude.vif@notaires.fr
http://galves.notaires.fr

MONSIEUR

NOM :

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

Profession :

Adresse :

Lieu de Naissance :

Date de Naissance :

Nationalité :

Célibataire (1) Marié (1) Divorcé (1)

Téléphone Domicile :

Téléphone Bureau :

Téléphone Portable :

Adresse Mail :

MADAME

NOM (de jeune fille) :

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

Profession :

Adresse :

Lieu de Naissance :

Date de Naissance :

Nationalité :

Célibataire (1) Mariée (1) Divorcée (1)

Téléphone Domicile :

Téléphone Bureau :

Téléphone Portable :

Adresse Mail :

SITUATION MATRIMONIALE

MARIAGE :

Date du Mariage :

Lieu du mariage :

Contrat de Mariage : OUI (1) NON (2)

Si oui, date du contrat :

Régime matrimonial adopté (2):

DIVORCE :

Tribunal ayant prononcé le divorce :

Date du jugement :

Nom et Prénoms de l'ex-conjoint :

PACTE CIVIL DE SOLIDARITE :

Date de la déclaration au Greffe :

Lieu du Greffe :

Date du Contrat (2):

(1) rayer la mention inutile

(2) joindre une copie du contrat