

OFFICE NOTARIAL

24, rue de Thizy - 69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE

BP 439 - 69655 VILLEFRANCHE Cedex

Tel. : 04.74.02.99.10

Fax : 04.74.62.05.09

QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

MONSIEUR

A compléter obligatoirement

| | |
|--|-------|
| NOM | _____ |
| 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 de jeune fille et prénoms de la mère | _____ |

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

A compléter éventuellement

- Divorcé de :

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Date du jugement de divorce :

- Séparé de corps de :

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

- Veuf 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 :

MADAME

A compléter obligatoirement

| | |
|--|-------|
| 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 de jeune fille et prénoms de la mère | _____ |

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

A compléter éventuellement

- Divorcée de :

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Date du jugement de divorce :

- Séparée de corps de :

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

- 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 seing privé, indiquer :

. Tribunal de ▶

ENFANTS

Nombre d'enfants :

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES dont vous dépendez

(1) rayez la mention inutile.

MENTION LEGALE D'INFORMATION POUR LES FORMULAIRES DE COLLECTE DE DONNEES

L'office notarial est le responsable des traitements de données de ses clients dont la finalité correspond à l'accomplissement de ses activités notariales, notamment de formalités d'actes.

La communication des données est obligatoire pour permettre au notaire d'accomplir ses diligences.

Certaines données descriptives et économiques permettent d'alimenter une base de données immobilière, déclarée à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, pour assurer la production d'informations d'intérêt général.

Les données à caractère personnel recueillies sont traitées dans le strict respect du secret professionnel et ne sont pas transférées à des tiers autres que les partenaires habilités de l'office notarial et ceux concourant à l'établissement de statistiques d'intérêt général.

Conformément au chapitre V (section 2) de la loi n°78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit d'opposition (hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ce droit), d'un droit de modification, de correction, de mise à jour et d'effacement des données auprès du secrétariat de l'office notarial qui vous communiquera toute information à cette fin.