

## QUESTIONNAIRE - SUCCESSION -

Succession de :

Mademoiselle Simone PARENT

### VOUS

Prénom

François

Nom d'usage

Nom de naissance

PARENT

Date de naissance

11 / 01 / 1955

Lieu de naissance

Beaune - 21200

Nationalité

Française

Profession

retraité

Adresse complète

5 grande Rue - 21630 POMMARD

Téléphone domicile

03 80 20 00 06 et  
03 80 22 61 85

Téléphone portable

06 62 03 59 01

Adresse e-mail

fparent21@icloud.com

Veuf (veuve) ou divorcé(e) de :

Prénom

Nom d'usage

Date et lieu du divorce

(Fournir une copie du jugement de divorce)

Date du décès

Joindre une copie de la carte nationale d'identité (pour les étrangers fournir une photo-copie de la carte de séjour ou de résident et un acte de naissance traduit en français)

Avez-vous, ou avez-vous eu, une impossibilité de travailler dans des conditions normales de rentabilité (bénéfice d'un abattement fiscal supplémentaire sous conditions) ?

Oui  Non

Avez-vous une carte d'invalidité ?

Oui  Non

Etes-vous ou avez-vous été commerçant, artisan, dirigeant de société ?

Oui  Non

Etes-vous ou avez-vous été en faillite, redressement judiciaire, liquidation de bien ?

Oui  Non

Avez-vous saisi la commission de surendettement ?

Oui  Non

### MARIAGE OU PACS

Mairie / Tribunal de

VOSNE ROMANCE

Département

21700

Date

26/11/1976

### CONTRAT DE MARIAGE OU PACS

Fournir le contrat de mariage ou PACS et les actes modificatifs.

Nom et ville du notaire

BOYER Vuit St Georges

Régime adopté

Date de contrat

25/11/1976

### MODIFICATION DU RÉGIME MATRIMONIAL OU DU PACS

Fournir une copie du contrat

Nom et ville du notaire

Ou tribunal d'instance

Date de l'acte

/ /

Nouveau régime adopté

Si homologation par le tribunal de

En date de

/ /

Dénonciation du PACS

**CONJOINT**

Prénom

Anne. Françoise

Nom d'usage

PARENT - GROS

Nom de naissance

GROS

Date de naissance

30 / 01 / 1957

Lieu de naissance

Dijon - 21

Nationalité

Française

Profession

Adresse complète

5 grande Rue - 21630 POMMARD

Téléphone domicile

0380 226 185

Téléphone portable

06 15 79 83 56

Adresse e-mail

afgros@me.com

Veuf (veuve) ou divorcé(e) de :

Prénom

Nom d'usage

Si décès :

Décédé à

Date du décès

/ /

« Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, l'office notarial dispose d'un traitement informatique pour l'accomplissement des activités notariales, notamment de formalités d'actes. A cette fin, l'office est amené à enregistrer des données vous concernant et à les transmettre à certaines administrations. En vertu des articles 38 et suivants de la loi précitée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du présent office notarial. »

Signature :

*PARENT*

Fait à :

POMMARD

Le :

18 / 10 / 23