

civil)	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Profession actuelle	_____
Profession précédente	_____
Nationalité	_____
Nom et prénoms du père	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____
Nom et prénoms de la mère	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____

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 <sup>(1)</sup>

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 <sup>(1)</sup>

Si OUI nouveau régime :

Date :

**PACS**

PACS : OUI - NON <sup>(1)</sup>

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 :**