

QUESTIONNAIRE D'ÉTAT CIVIL

SUCCESSION de : Mme / M.

Décédé(e) à
le

	VOUS	Votre conjoint ou partenaire de PACS
Nom (jeune fille pour les femmes)		
Prénoms		
Ville de naissance (+ code postal ou pays)		
Nationalité		
Date et lieu Mariage / Pacs		
En cas de contrat de mariage	Date du contrat de mariage : Nom du notaire ayant reçu le contrat : Régime adopté :	
En cas de PACS	Date du contrat de mariage : Notaire ou Mairie ayant reçu le contrat : Régime adopté :	



Profession :		
Adresse postale Commune et code postale		
Numéro de téléphone	Portable : Domicile : Bureau :	
E-mail/Courriel		
Votre lien de parenté vec le défunt		

Joindre au présent questionnaire :

- Copie de votre pièce d'identité ou carte de séjour
- Copie du contrat mariage ou pacs s'ily a lieu

