Référence dossier : Mme Jessy THEVENIN   
Dossier n° :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MONSIEUR** |  | **MADAME / MADEMOISELLE** |

**Nom THOMAS**

**Prénoms Thibault, Michel, Fernand, Jacques, Bernard**

**Date de naissance 06/02/1958**

**Commune Issy-les-Moulineaux code postal 92130**

**Profession retraité**

**Nationalité française**

*Joindre la copie de votre carte d’identité*

*Si vous êtes étranger, joindre la copie de votre carte de résident et de votre acte de naissance traduit en français.*

**🞎 Célibataire**

**Veuf**

Nom et prénoms du défunt ou de la défunte :

Lieu et date de décès du conjoint :

**Marié**

**LIEU ET DATE DU MARIAGE**

Mairie de célébration du mariage (Ville et code postal): Date du mariage :

**REGIME MATRIMONIAL**

**Avez-vous fait un contrat de mariage :**

**OUI**

**NON**

Si OUI, préciser :

. régime adopté :

. Date du contrat de mariage :

. Nom et adresse du notaire :

*Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.*

Est-il intervenu un changement de ce régime :

**OUI**

**NON**

Si OUI nouveau régime :

Date :

*Si vous avez changé de régime matrimonial, joindre la copie de l’acte*

*de changement de régime.*

**ENFANTS : 2**

Nombre d’enfants en commun :

**Divorcé**

Par jugement du tribunal de

En date du

*Joindre la copie du jugement de divorce*

**En instance de divorce**

**Nom de Jeune fille   
Nom d’épouse**

**Prénoms**

**Date de naissance**

**Commune code postal**

**Profession**

**Nationalité**

*Joindre la copie de votre carte d’identité*

*Si vous êtes étrangère, joindre la copie de votre carte de résidente et de votre acte de naissance traduit en français.*

**Célibataire**

**Veuve**

Nom et prénoms du défunt ou de la défunte :

Lieu et date de décès du conjoint :

**Mariée**

**LIEU ET DATE DU MARIAGE**

Mairie de célébration du mariage (Ville et code postal):   
Date du mariage :

**REGIME MATRIMONIAL**

**Avez-vous fait un contrat de mariage :   
OUI**

**NON**

Si OUI, préciser :

. régime adopté :

.Date du contrat de mariage :

. Nom et adresse du notaire :

*Si vous avez établi un contrat de mariage, joindre la copie.*

Est-il intervenu un changement de ce régime :

**OUI**

**NON**

Si OUI nouveau régime :

Date :

*Si vous avez changé de régime matrimonial, joindre la copie de l’acte de*

*changement de régime.*

**ENFANTS**

Nombre d’enfants en commun :

**Divorcée**

Par jugement du tribunal de

En date du

*Joindre la copie du jugement de divorce*

**En instance de divorce**

Référence dossier : Mme Jessy THEVENIN   
Dossier n° :

**Séparé de corps**

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

*Joindre la copie du jugement de séparation de corps*

**Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur** *Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe*

**Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé** *Joindre la copie de la dénonciation au greffe.*

**Vous êtes commerçant, artisan, ou dirigeant de**

**société**

*Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du*

*commerce et des sociétés ou du répertoire des métiers.*

1°) Etes-vous ou avez-vous été gérant et/ou associé d’une société ?

**OUI NON**

2°) Etes-vous ou avez-vous été commerçant, profession libérale ou travailleur indépendant ?

**OUI NON**

Si OUI, avez-vous fait l’objet d’un redressement ou d’une

liquidation judiciaire ? **OUI NON**

**Séparé de corps**

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

*Joindre la copie du jugement de séparation de corps*

**Vous avez souscrit un PACS encore en vigueur** *Joindre la copie + copie de la déclaration au greffe*

**Vous avez souscrit un PACS que vous avez dénoncé** *Joindre la copie de la dénonciation au greffe.*

**Vous êtes commerçante, artisan, ou dirigeante de**

**société**

*Joindre un justificatif de votre immatriculation au registre du commerce*

*et des sociétés ou du répertoire des métiers.*

1°) Etes-vous ou avez-vous été gérant et/ou associé d’une société ?

**OUI NON**

2°) Etes-vous ou avez-vous été commerçant, profession libérale ou travailleur indépendant ?

**OUI NON**

Si OUI, avez-vous fait l’objet d’un redressement ou d’une

liquidation judiciaire ? **OUI NON**

**Adresse postale** M. Thibault THOMAS **Adresse postale**

9 impasse Les Hauts de Sérignan

34410 SÉRIGNAN

**Tél. domicile portable** 06 07 04 66 88 **Tél. domicile portable**

**Tél. travail fax Tél. travail fax**

**E-mail** thibault.thomas34@neuf.fr **E-mail**