

MONSIEUR

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

MADAME / MADEMOISELLE

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

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

Adresse postale

M. Thibault THOMAS
9 impasse Les Hauts de Sérignan
34410 SÉRIGNAN

Tél. domicile

portable 06 07 04 66 88

Tél. travail

fax

E-mail

thibault.thomas34@neuf.fr

**Thibault
THOMAS**

Signature
numérique de
Thibault THOMAS
Date : 2021.07.29
19:41:11 +02'00'

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

Tél. domicile

portable

Tél. travail

fax

E-mail

Adresse : 9. IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
SERIGNAN (34)

Carte valable jusqu'au : 21.05.2022

délivrée le : 22.05.2012

par : SOUS-PRÉFECTURE DE BÉZIERS (34)

Signature de l'autorité :

pour le Sous-Préfet
Le Secrétaire Générale


Martine LEBOU