

II- Madame Monsieur

Votre nom de famille :

Votre nom d'usage (s'il est différent) :

Vos prénoms :

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| à

Votre (vos) nationalité(s) : _____

Votre profession : _____

Votre adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Votre adresse électronique :

_____ @ _____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre situation :

Vous avez conclu un pacte civil de solidarité le: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| au tribunal d'instance de

Numéro d'enregistrement du pacte civil de solidarité:

Avez-vous déjà apporté une modification à votre PACS ? Oui Non

À quelle date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro d'enregistrement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si plusieurs modifications ont déjà été apportées, indiquer les dates de modification

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ainsi que les numéros d'enregistrement

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Les modifications et ajouts que vous souhaitez apporter à votre convention :

1. Exemple : aide matérielle : article supprimé et remplacé par les dispositions suivantes :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous soussignés (Prénom, Nom) _____
et _____ certifions sur l'honneur que
les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à _____ Le | | | | | | | | | |

Signature du premier partenaire

Signature du second partenaire

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.