



Notaires Chartres  
Cathédrale

Patricia BELLIA-MAUGAS  
Camille DELANOUE-THIROUIN  
NOTAIRES ASSOCIÉS

## QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

### **CLIENT 1**

NOM de famille :

Prénoms (1) :

Né(e) à (ville et département) :

Le :

Nationalité :

Profession :

1. Exercez-vous actuellement une activité professionnelle indépendante ?

OUI  NON

*(en cas de réponse « non » à cette question passer directement à la question au point 2 ; en cas de réponse « oui », répondez à la question 1-a)*

1-a Uniquement en cas de réponse « OUI » à la question 1, veuillez répondre à la question suivante : Exercez-vous votre activité professionnelle au titre d'une EIRL ?

OUI  NON

*NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes*

1-b Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-a, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité est-elle soumise à immatriculation obligatoire ?

OUI  NON

*NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes*

1-c Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-b, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité a-t-elle fait l'objet d'une déclaration de début d'activité ?

OUI  NON

*NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes*

2. Si vous avez répondu « NON » à la question 1 OU à la question 1-c, veuillez répondre à la question suivante :

L'acte que vous envisagez constitue-t-il le premier acte de votre début d'activité ?

OUI  NON

Adresse :

CP et commune :

4 Avenue Jehan de Beauce 28000 CHARTRES

Téléphone : 02 37 36 01 35 – Télécopie : 02 37 36 46 65 – E.mail : [patricia.bellia-maugas@notaires.fr](mailto:patricia.bellia-maugas@notaires.fr)  
Site internet : <http://bellia-maugas.notaires.fr>

Membre d'une Association Agréée – Les règlements d'honoraires par chèque sont acceptés



Téléphone :

Domicile :

Travail :

Email :

Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e) de corps

Nom :

Prénoms :

Nom et prénom de votre père :

Nom de famille et prénom de votre mère :

## **CLIENT 2**

NOM de famille :

Prénoms (1) :

Né(e) à (Ville et département) :

Le :

Nationalité :

Profession :

1. Exercez-vous actuellement une activité professionnelle indépendante ?

**OUI**  **NON**

*(en cas de réponse « non » à cette question passer directement à la question au point 2 ; en cas de réponse « oui », répondez à la question 1-a)*

1-a Uniquement en cas de réponse « OUI » à la question 1, veuillez répondre à la question suivante : Exercez-vous votre activité professionnelle au titre d'une EIRL ?

**OUI**  **NON**

*NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes*

1-b Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-a, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité est-elle soumise à immatriculation obligatoire ?

**OUI**  **NON**

*NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes*

1-c Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-b, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité a-t-elle fait l'objet d'une déclaration de début d'activité ?

**OUI**  **NON**

*NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes*

Étude Patricia BELLIA-MAUGAS et Camille DELANQUE-THIROUIN

4 avenue Jehan de Beauce, 28000 Chartres - 02 37 36 01 35

2. Si vous avez répondu « NON » à la question 1 OU à la question 1-c, veuillez répondre à la question suivante :

L'acte que vous envisagez constitue-t-il le premier acte de votre début d'activité ?

**OUI**  **NON**

Adresse :

CP et commune :

Téléphone :

Domicile :

Travail :

Email :

Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e) de corps

Nom :

Prénoms :

Nom et prénom de votre père :

Nom de famille et prénom de votre mère :

→ **Suite à remplir le cas échéant :**

**MARIAGE CIVIL**

Mairie de (ville et département) :

Date :

**AVEZ-VOUS HABITE PENDANT VOTRE MARIAGE A L'ETRANGER ? :**

**OUI**  **NON**

**Si OUI**, pendant quelle(s) période(s) :

Et dans quel(s) pays :

**CONTRAT DE MARIAGE (2)**

Nom et ville du notaire :

Date du contrat :

Régime adopté :

**MODIFICATIONS AU RÉGIME MATRIMONIAL (2)**

Nom et ville du notaire :

Date de l'acte :

Nouveau régime adopté :

Homologué par le Tribunal de :

En date du :

Étude Patricia BELLIA-MAUGAS et Camille DELANQUE-THIROUIN

4 avenue Jehan de Beauce, 28000 Chartres - 02 37 36 01 35

**DIVORCE OU SÉPARATION DE CORPS (2)**

Date du jugement :

Tribunal :

**PACTE CIVIL DE SOLIDARITÉ**

Établi le :

Tribunal de :

Mairie de :

**AVEZ-VOUS ETABLI UN CONTRAT DE PACS CHEZ UN NOTAIRE ? :**

**OUI**     **NON**

**Si OUI,**

Nom et adresse du notaire :

Régime choisi :

(Veuillez nous adresser si possible une copie du contrat)

**NOMBRE D'ENFANTS (3) :**

**S.V.P. Joindre copie de vos pièces d'identité, copie du livret de famille et éventuellement copie du jugement de divorce ou de séparation de corps.**

*\* Pour les étrangers, fournir une photocopie de la carte de séjour ou de résident.*

*(1) Tous les prénoms dans l'ordre de l'état civil - souligner le prénom usuel.*

*(2) Fournir copie du contrat de mariage, du contrat de PACS, du jugement de divorce ou d'homologation.*

*(3) Pour les dossiers concernant une succession ouverte avant le 1er janvier 2017 fournir une photocopie du livret de famille si vous avez 3 enfants ou plus pour bénéficier de la réduction de droits de succession.*

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 et au RGDP (Règlement général sur la protection des données) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition de traitement. Pour exercer vos droits ou pour tout renseignement relatif au traitement, vous pouvez contacter le responsable de traitement, ou son délégué à la protection des données (DPO) à l'adresse suivante : [dpo.not@adnov.fr](mailto:dpo.not@adnov.fr).