

OFFICE NOTARIAL

Jérôme BRUNEAU



82 boulevard Charles de Gaulle
95110 SANNOIS

Tél : 01 84 75 54 55
e-mail : office.95095@notaires.fr
www.bruneau.notaire.fr
CRPCEN 95095

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



Horaires d'ouverture :

Les lundi/mardi/jeudi : 9H00 à 12H30 et 14H00 à 18H00

Le mercredi : 9H00 à 12H30 et 14H00 à 20H00

Le vendredi : 9H00 à 12H30 et 14H00 à 17H00

Samedi matin uniquement sur rendez-vous

Règlement par virement et carte bleue
Office équipé d'un système de visioconférence

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 :

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

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 :

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.notaires@datavigiprotection.fr.