

Déclaration conjointe de dissolution d'un pacte civil de solidarité (Pacs)

(Article 515-7 du code civil)

Identité des partenaires

Identité du premier partenaire :

Madame Monsieur

Nom de naissance :

Prénoms :

Date de naissance:Lieu de naissance :

Nationalité :

Etes-vous placé(e) sous la protection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la protection subsidiaire) ? Oui Non

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection juridique (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, habilitation familiale, mandat de protection future) ? Oui Non

Votre adresse :

Code postal : Commune :

Pays :

Mail:@.....

Votre numéro de téléphone :

Depuis la date d'enregistrement de votre Pacs, avez-vous effectué une modification de votre état civil ?

Oui Non

Si oui, merci de compléter les informations suivantes si elles ont fait l'objet d'une modification :

- Nom de famille attribué antérieurement :
- Prénom(s) attribué(s) antérieurement :
- Sexe attribué antérieurement :
- Date de naissance attribuée antérieurement :
- Lieu de naissance attribué antérieurement :

Merci également de compléter les informations suivantes sur votre filiation :

Nom du père :

Prénoms du père :

Date de naissance du père (au format JJ MM AAAA):

Lieu de naissance du père :

Nom de naissance de la mère :

Prénoms de la mère :

Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA):

Lieu de naissance de la mère:

Identité du second partenaire :

Madame Monsieur

Nom de naissance :

Prénoms :

Date de naissance:Lieu de naissance :

Nationalité :

Etes-vous placé(e) sous la protection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la protection subsidiaire) ? Oui Non

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection juridique (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, habilitation familiale, mandat de protection future) ? Oui Non

Votre adresse :

.....

Code postal :Commune :

Pays :

Mail:@.....

Votre numéro de téléphone :

Depuis la date d'enregistrement de votre Pacs, avez-vous effectué une modification de votre état civil ?

Oui Non

Si oui, merci de compléter les informations suivantes si elles ont fait l'objet d'une modification :

- Nom de famille attribué antérieurement :
- Prénom(s) attribué(s) antérieurement :
- Sexe attribué antérieurement :
- Date de naissance attribuée antérieurement :
- Lieu de naissance attribué antérieurement :

Merci également de compléter les informations suivantes sur votre filiation :

Nom du père :

Prénoms du père :

Date de naissance du père (au format JJ MM AAAA):

Lieu de naissance du père :

Nom de naissance de la mère :

Prénoms de la mère :

Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA):

Lieu de naissance de la mère:

Votre pacte civil de solidarité

Votre pacte civil de solidarité a été enregistré le (au format JJ MM AAAA) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

En mairie de (code postal et nom de la commune)

Numéro d'enregistrement de votre convention de Pacs : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
(Ce numéro figure sur votre convention de Pacs)

Signatures des partenaires

Nous soussignés déclarons conjointement dissoudre notre pacte civil de solidarité 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

Champs à compléter par l'officier de l'état civil procédant à l'enregistrement de la déclaration conjointe de la dissolution de Pacs

Date d'enregistrement de la déclaration conjointe (au format JJ MM AAAA) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Signature et sceau de l'officier de l'état civil :