

INFORMATIONS PERSONNELLES

| | |
|--|---|
| Nom : _____ | |
| Prénom : _____ | |
| Adresse : _____ | <input type="checkbox"/> App. : _____ |
| Ville : _____ | Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin |
| Code postal : _____ | Tél. Résidence : _____ |
| Date de naissance : _____ | Tel. Bureau : _____ |
| Lieu de naissance : _____ | Cellulaire : _____ |
| Profession : _____ | |
| Courriel : _____ | |
| État civil : | |
| <input type="checkbox"/> Marié(e)/unie(e) civilement : | |
| → Nom du conjoint : _____ | |
| → <input type="checkbox"/> 1 ^{er} mariage <input type="checkbox"/> 2 ^e mariage <input type="checkbox"/> 3 ^e mariage <input type="checkbox"/> 4 ^e mariage | |
| → <input type="checkbox"/> Avec contrat <input type="checkbox"/> Sans contrat | |
| → Date du contrat : _____ | |
| → Régime matrimonial : | |
| <input type="checkbox"/> Société d'acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens <input type="checkbox"/> Communauté de biens | |
| Date du mariage : _____ | Lieu du mariage : _____ |
| <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/séparé(e) : | |
| → Nom de l'ex-conjoint : _____ | |
| → Jugement de divorce/de séparation ? | |
| <input type="checkbox"/> Non. | |
| <input type="checkbox"/> Oui → District judiciaire du jugement : _____ | |
| → Date du jugement : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Veuve/veuf : | |
| → Nom du défunt : _____ | |
| Date du décès : _____ | Lieu du décès : _____ |
| <input type="checkbox"/> Conjoint de fait : | |
| → Nom du conjoint : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Célibataire (jamais marié(e) ni uni(e) civilement) | |
| Documents à apporter avec vous lors de l'entrevue avec le notaire : | |
| <input type="checkbox"/> Deux pièces d'identité valides avec photos par personne. | |
| <input type="checkbox"/> Carte d'assurance sociale | |