



**NOTAIRES
AND**
AMBARÈS

96 rue Edmond Faulat
33440 Ambarès et Lagrave

Accueil Standard 10h/12h30 et 14h/18h
Du lundi au vendredi
Tél. : 05 56 38 97 60
Email: notaires.ambares@notaires.fr

Questionnaire d'état-civil

Titre de civilité	_____
Nom usuel	_____
Nom de jeune fille	_____
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Profession actuelle	_____
Nationalité	_____

TEL : **Portable** _____ **Professionnel** _____
Domicile _____ **E-mail** _____

- Divorcé(e) de :

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Date du jugement de divorce :

- Séparé(e) de corps de :

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

- Veuf / Veuve de :

Lieu et date du décès du conjoint :

POUR LES ETRANGERS, préciser :

- N° de carte de séjour de résident :
- Date de délivrance :
- Date d'entrée en France :
- Décret de naturalisation en date du :

Numéro :



NOTAIRE 卐 CONSEIL
EN PROTECTION DE
L'ENVIRONNEMENT



Notaire pour client 卐
L'INTERNATIONAL

CONJOINT – PARTENAIRE – CONCUBIN ⁽¹⁾

Titre de civilité	_____
Nom usuel	_____
Nom de jeune fille	_____
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	_____
Lieu de naissance	_____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Profession actuelle	_____
Nationalité	_____

TEL : **Portable** _____ **Professionnel** _____
Domicile _____ **E-mail** _____

- Divorcé(e) de :

Tribunal qui a prononcé le divorce :

Date du jugement de divorce :

- Séparé(e) de corps de :

Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :

Date du jugement de séparation de corps :

- Veuf / Veuve de :

Lieu et date du décès du conjoint :

POUR LES ETRANGERS, préciser :

- N° de carte de séjour de résident :
- Date de délivrance :
- Date d'entrée en France :
- Décret de naturalisation en date du :

Numéro :

REGIME MATRIMONIAL

Lieu et date du mariage :

Contrat de mariage : OUI - NON ⁽¹⁾

Si OUI, préciser :

- . Régime adopté :
- . Date du contrat de mariage :
- . Nom et adresse du notaire :

Est-il intervenu un changement de ce régime : OUI - NON ⁽¹⁾

Si OUI nouveau régime :

Date :

PACS

PACS : OUI - NON ⁽¹⁾

Si oui, date du contrat :

Si contrat authentique, indiquer :

. Nom et adresse du notaire :

Si contrat sous seing privé, indiquer :

. Tribunal de :

ENFANTS

Nombre d'enfants :

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES dont vous dépendez :

⁽¹⁾ rayez la mention inutile.

MENTION LÉGALE D'INFORMATION POUR LES FORMULAIRES DE COLLECTE DE DONNÉES

L'office notarial est le responsable des traitements de données de ses clients dont la finalité correspond à l'accomplissement de ses activités notariales, notamment de formalités d'actes.

La communication des données est obligatoire pour permettre au notaire d'accomplir ses diligences.

Certaines données descriptives et économiques permettent d'alimenter une base de données immobilière, déclarée à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, pour assurer la production d'informations d'intérêt général.

Les données à caractère personnel recueillies sont traitées dans le strict respect du secret professionnel et ne sont pas transférées à des tiers autres que les partenaires habilités de l'office notarial et ceux concourant à l'établissement de statistiques d'intérêt général.

Conformément au chapitre V (section 2) de la loi n°78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit d'opposition (hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ce droit), d'un droit de modification, de correction, de mise à jour et d'effacement des données auprès du secrétariat de l'office notarial qui vous communiquera toute information à cette fin.