



Déclaration conjointe

Dissolution du pacte civil de solidarité

(Articles 515-7 du code civil)

Vous souhaitez mettre fin à votre PACS d'un commun accord.

*Nous vous invitons à lire attentivement **la notice** avant de remplir ce **formulaire**.*

Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires (listées dans la notice), dater et signer ce formulaire.

Vos identités :

I- Madame Monsieur

Votre nom de famille :

Votre nom d'usage (s'il est différent) :

Vos prénoms :

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à

Votre (Vos) nationalité(s) : _____

Votre profession : _____

Votre adresse :

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune: _____ Pays: _____

Votre adresse électronique :

_____@_____

Votre numéro de téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

II- Madame Monsieur

Votre nom de famille : _____

