

Convention modificative de pacte civil de solidarité

(Article 515-3, 6^{ème} alinéa du code civil)

Vous avez conclu un pacte civil de solidarité et vous souhaitez modifier ou ajouter des dispositions. 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 <u>notice</u>), dater et signer conjointement cette déclaration.

V-4 11				
Votre identité :				
Le premier partenaire				
Madame Monsieur Votre nom de famille :				
Votre nom d'usage (s'il est différent) :				
Vos prénoms :				
Votre date et lieu de naissance : à à				
Votre (Vos) nationalité(s) :				
Votre profession :				
Votre adresse : Code postal : Commune: Pays:				
Votre adresse électronique :				
Votre numéro de téléphone:				
Le second partenaire				
Madame Monsieur Votre nom de famille :				
Votre nom d'usage (s'il est différent) :				
Vos prénoms :				
Votre date et lieu de naissance : à à				
Votre (Vos) nationalité(s) :				

Votre adresse :			
Code postal :	Commune:	Pays:	
Votre adresse électroniq	ue :		
Votre numéro de télépho	one:		
Votre situation:			
Vous avez conclu un	pacte civil de solidarité le	à la mairie de Quéven.	
Numéro d'enregistrem	ent du pacte civil de solidarité	é:	
Avez-vous déjà apport	é une modification à votre PA	.CS ? Oui on	
À quelle date ? :			
Numéro d'enregistreme	nt :		
Si plusieurs modificatio	ns ont déjà été apportées, indiqu	uer les dates de modification et d'enregistrement :	
dates de mod	lification	Numéro d'enregistrement	
Les modifications e	t ajouts que vous souhaite:	z apporter à votre convention :	
1. Exemple : aide matérielle : article supprimé et remplacé par les dispositions suivantes 2. Exemple : régime des biens : article supprimé et remplacé par les dispositions suivantes:			
1.			
2.			
			_
3.			

4.	
3. Il est ajouté à la convention initiale (vous pouvez comp	oléter sur une feuille vierge) :
ATTESTATION SUR L'HONNEUR	
Nous soussignés (Prénom, Nom)	certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur
ce formulaire sont exacts.	certinons sur i nonneur que les renseignements portes sur
Fait à :	
Le:	
Signature du premier partenaire	Signature du second partenaire

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.