

**OFFICE NOTARIAL de Maître Jean Christophe GAYMARD**

38 cours Gallieni – 40100 DAX

E-mail : jean-christophe.gaymard@notaires.fr

☎ 05.58.90.00.50

☎ 05.58.74.19.71

**PERSONNE DECEDE :** .....

**HERITIER :**

**Nom et Prénom :** .....

**Nom et Prénom :** .....

**Nom et Prénom :** .....

**Nom et Prénom :** .....

**Nom et Prénom :** .....

## **PIECES A FOURNIR**

### **Merci de bien vouloir faire des photocopies des documents demandés**

- Copie Intégrale du Livret de famille de tous les copartageants
- Copie du Contrat de mariage de tous les copartageants (uniquement si un contrat a été établi)
- Copie intégrale du Livret de famille de la personne décédée
- Verso de cette feuille à compléter
- RIB de toutes les parties
  
- Copie du Titre de propriété (copie des actes de succession (Notoriété et attestation immobilière))
- Avis de valeurs des biens immobiliers

Chèque à établir à l'ordre de l'étude de Maître GAYMARD d'un montant de 300€ au titre de l'avance sur frais pour formalités à réaliser, à verser le jour du rendez-vous.

Nous pourrions convenir d'un rendez-vous de signature uniquement lorsque nous serons en possession de toutes ces pièces.

Merci de fournir ces documents dès que possible  
T. S. V. P. – Note de Renseignements ci-jointe à remplir.

**RENSEIGNEMENTS**

**COPARTAGEANTS**

**1- BIEN DONNE A :**

NOM DE NAISSANCE .....  
Prénoms (dans l'ordre de l'acte de naissance) .....  
Profession .....  
Date de naissance.....Lieu de naissance.....  
Adresse exacte : Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Tél. dom...../...../...../...../..... Mr...../...../...../...../..... Mme ...../...../...../...../.....  
E-mail Monsieur.....Madame.....

Entourer la bonne réponse :

CELIBATAIRE    PACSE    MARIE    DIVORCE    VEUF

**SI PACSE ou MARIE :**

Nom et Prénoms du conjoint.....  
Profession du conjoint .....  
Date et lieu du Mariage/Pacs.....  
Contrat de mariage ? OUI    NON  
    SI OUI : Etabli par Maître .....  
    Notaire à.....Date du contrat.....  
    Régime adopté.....

**SI DIVORCE :**

Date et Lieu du jugement divorce.....  
Nom de naissance et Prénoms de l'ex époux.....

**SI VEUF/VE :**

Nom de naissance et Prénoms de l'époux.....  
Date de décès.....Lieu du décès.....

**ADRESSE ET EVALUATION DU OU DES BIEN(S) DONNE(S) :**

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

\*\*\*\*\*

**2- BIEN DONNE A :**

NOM DE NAISSANCE .....  
Prénoms (dans l'ordre de l'acte de naissance) .....  
Profession .....  
Date de naissance.....Lieu de naissance.....  
Adresse exacte : Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Tél. dom...../...../...../...../..... Mr...../...../...../...../..... Mme ...../...../...../...../.....  
E-mail Monsieur.....Madame.....

Entourer la bonne réponse :

CELIBATAIRE    PACSE    MARIE    DIVORCE    VEUF

SI PACSE ou MARIE :

Nom et Prénoms du conjoint.....  
Profession du conjoint .....  
Date et lieu du Mariage/Pacs.....  
Contrat de mariage ? OUI    NON  
    SI OUI : Etabli par Maître .....  
    Notaire à.....Date du contrat.....  
    Régime adopté .....

SI DIVORCE :

Date et Lieu du jugement divorce.....  
Nom de naissance et Prénoms de l'ex époux.....

SI VEUF/VE :

Nom de naissance et Prénoms de l'époux.....  
Date de décès.....Lieu du décès.....

**ADRESSE ET EVALUATION DU OU DES BIEN(S) DONNE(S) :**

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

\*\*\*\*\*

**3- BIEN DONNE A :**

NOM DE NAISSANCE .....  
Prénoms (dans l'ordre de l'acte de naissance) .....  
Profession .....  
Date de naissance.....Lieu de naissance.....  
Adresse exacte : Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Tél. dom...../...../...../...../..... Mr...../...../...../...../..... Mme ...../...../...../...../.....  
E-mail Monsieur.....Madame.....

Entourer la bonne réponse :

CELIBATAIRE    PACSE    MARIE    DIVORCE    VEUF

SI PACSE ou MARIE :

Nom et Prénoms du conjoint.....  
Profession du conjoint .....  
Date et lieu du Mariage/Pacs.....  
Contrat de mariage ? OUI    NON  
    SI OUI : Etabli par Maître .....  
    Notaire à.....Date du contrat.....  
    Régime adopté .....

SI DIVORCE :

Date et Lieu du jugement divorce.....  
Nom de naissance et Prénoms de l'ex époux.....

SI VEUF/VE :

Nom de naissance et Prénoms de l'époux.....  
Date de décès.....Lieu du décès.....

**ADRESSE ET EVALUATION DU OU DES BIEN(S) DONNE(S) :**

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

.....

**4- - BIEN DONNE A :**

NOM DE NAISSANCE .....  
Prénoms (dans l'ordre de l'acte de naissance) .....  
Profession .....  
Date de naissance.....Lieu de naissance.....  
Adresse exacte : Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Tél. dom...../...../...../...../..... Mr...../...../...../...../..... Mme ...../...../...../...../.....  
E-mail Monsieur.....Madame.....

Entourer la bonne réponse :

CELIBATAIRE    PACSE    MARIE    DIVORCE    VEUF

SI PACSE ou MARIE :

Nom et Prénoms du conjoint.....  
Profession du conjoint .....  
Date et lieu du Mariage/Pacs.....  
Contrat de mariage ? OUI    NON  
    SI OUI : Etabli par Maître .....  
    Notaire à.....Date du contrat.....  
    Régime adopté .....

SI DIVORCE :

Date et Lieu du jugement divorce.....  
Nom de naissance et Prénoms de l'ex époux.....

SI VEUF/VE :

Nom de naissance et Prénoms de l'époux.....  
Date de décès.....Lieu du décès.....

**ADRESSE ET EVALUATION DU OU DES BIEN(S) DONNE(S) :**

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

Rue .....  
Ville et Code Postal.....  
Évalué à .....

\*\*\*\*\*