

Déclaration conjointe d'un pacte civil de solidarité (Pacs)

et attestations sur l'honneur de non-parenté, non-alliance et résidence commune (Articles 515-1 à 515-7-1 du code civil)

Vous êtes célibataires, majeurs, et vous souhaitez conclure un pacte civil de solidarité (Pacs) pour organiser votre vie commune, dans votre mairie de résidence commune, ou dans votre consulat ou ambassade dans le ressort duquel dépend votre résidence commune.

Celui-ci est ouvert aux couples, de même sexe ou de sexe différent.

Aucune condition de nationalité n'est exigée pour conclure un Pacs en France. Pour conclure un Pacs à l'étranger, l'un au moins des partenaires doit être de nationalité française.

Vous êtes susceptibles de devoir respecter certaines conditions si vous faites l'objet d'une mesure de protection juridique.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice explicative (Cerfa n° 52176*02) avant de remplir ce formulaire.

Veuillez cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent, joindre les pièces justificatives nécessaires (listées dans la notice explicative), dater et signer conjointement cette déclaration.

Pour rendre effectif votre Pacs, vous devez vous rendre devant l'officier de l'état civil de la commune dans laquelle vous fixez votre résidence commune ou, pour les futurs partenaires résidents à l'étranger, devant l'agent consulaire ou diplomatique de la circonscription consulaire dans le ressort de laquelle est située votre résidence commune, et présenter ce formulaire complété, ainsi que les pièces justificatives déjà évoquées.

L'identité et la filiation des partenaires

Madame	Le premier partenaire
Votre nom (de famille) :	Identité du premier partenaire :
Votre/vos prénom(s):	☐ Madame ☐ Monsieur
Votre date de naissance (au format JJ MM AAAA): Votre lieu de naissance (commune, département, pays):	Votre nom (de famille) :
Votre lieu de naissance (commune, département, pays): Votre/vos nationalité(s): Etes-vous placé(e) sous la protection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la protection subsidiaire)? Oui Non Non	Votre/vos prénom(s) :
Votre/vos nationalité(s): Etes-vous placé(e) sous la protection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la protection subsidiaire)? □ Oui □ Non Faites-vous l'objet d'une mesure de protection juridique (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, habilitation familiale, mandat de protection future)? □ Oui □ Non Votre adresse: Lieu-dit ou commune déléguée (le cas échéant): Code postal: □ Commune: Pays: □ Votre adresse électronique: Wotre numéro de téléphone: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Filiation du premier partenaire: Nom (de famille) du père: □ Date de naissance du père (au format JJ MM AAAA): □ □ □ □ □ □ □ Nom (de famille) de la mère: □ Prénom(s) de la mère: □ Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA): □ □ □ □ □ □ □ □ □ Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA): □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA): □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Votre date de naissance (au format JJ MM AAAA): l <u> </u>
Etes-vous placé(e) sous la protection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la protection subsidiaire)?	Votre lieu de naissance (commune, département, pays) :
Prénom(s) du père :	Votre/vos nationalité(s) :
familiale, mandat de protection future) ?	Etes-vous placé(e) sous la protection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la protection subsidiaire) ? Oui Non
Lieu-dit ou commune déléguée (le cas échéant) :	Faites-vous l'objet d'une mesure de protection juridique (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, habilitation familiale, mandat de protection future) ? \Box Oui \Box Non
Lieu-dit ou commune déléguée (le cas échéant) :	Votre adresse :
Pays:	Lieu-dit ou commune déléguée (le cas échéant) :
Votre adresse électronique :	Code postal : Commune :
Wotre numéro de téléphone : I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Pays :
Votre numéro de téléphone : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I	Votre adresse électronique :
Nom (de famille) du père :Prénom(s) du père :Prénom(s) du père (au format JJ MM AAAA): l l	
Prénom(s) du père : Date de naissance du père (au format JJ MM AAAA): l l l Lieu de naissance du père (commune, département, pays) : Nom (de famille) de la mère : Prénom(s) de la mère : Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA): l l l	Filiation du premier partenaire :
Prénom(s) du père : Date de naissance du père (au format JJ MM AAAA): l l l Lieu de naissance du père (commune, département, pays) : Nom (de famille) de la mère : Prénom(s) de la mère : Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA): l l l	Nom (de famille) du père :
Lieu de naissance du père (commune, département, pays) :	Prénom(s) du père :
Nom (de famille) de la mère :Prénom(s) de la mère :	Date de naissance du père (au format JJ MM AAAA): l l l l l l l l l l l l
Nom (de famille) de la mère :	Lieu de naissance du père (commune, département, pays) :
Date de naissance de la mère (<i>au format JJ MM AAAA</i>): l <u> </u>	Nom (de famille) de la mère :
	Prénom(s) de la mère :
ieu de naissance de la mère (commune, département, pavs) :	Date de naissance de la mère (au format JJ MM AAAA): l <u>IIIIIIII</u>
	Lieu de naissance de la mère (commune, département, pays) :

Le second partenaire

Identité du second parter	naire:
Madame	Monsieur
Votre nom (de famille) :	
Votre/vos prénom(s) :	
Votre date de naissance (au	format JJ MM AAAA): l <u> </u>
Votre lieu de naissance (com	nmune, département, pays) :
Votre/vos nationalité(s) :	
Etes-vous placé(e) sous la p protection subsidiaire) ? \Box (rotection juridique et administrative de l'Ofpra (réfugié, apatride, bénéficiaire de la Dui Non
Faites-vous l'objet d'une m familiale, mandat de protect	esure de protection juridique (sauvegarde de justice, curatelle, tutelle, habilitation tion future) ? $\ \square$ Oui $\ \square$ Non
Votre adresse :	
Lieu-dit ou commune délégu	uée (le cas échéant) :
	Commune :
Votre adresse électronique :	
Votre numéro de téléphone	
Filiation du second parter	naire :
Nom (de famille) du père : _	
Prénom(s) du père :	
Date de naissance du père (d	au format JJ MM AAAA): l <u> </u>
Lieu de naissance du père (co	ommune, département, pays) :
Nom (de famille) de la mère	<u> </u>
Prénom(s) de la mère :	
Date de naissance de la mèr	e (au format JJ MM AAAA): l <u> </u>
Lieu de naissance de la mère	e (commune, département, pays) :

Les attestations sur l'honneur de non-parenté, non-alliance et résidence commune

Les futurs partenaires ne doivent pas être mariés ou pacsés, ni avoir entre eux de liens familiaux directs :

- entre ascendant et descendant en ligne directe (entre un père et son enfant, entre une mère et son enfant, entre un grand-parent et son petit-enfant...),
- entre frères, entre sœurs, entre frère et sœur,
- entre demi-frères, entre demi-sœurs, entre demi-frère et demi-sœur,
- entre un oncle et sa nièce ou son neveu, entre une tante et son neveu ou sa nièce,
- entre alliés en ligne directe (entre une belle-mère et son beau-fils ou son gendre ou sa belle-fille, entre un beau-père et son beau-fils ou sa belle-fille ou son gendre...).

Les futurs partenaires doivent également fixer un lieu de résidence commune.

zes ratars partenantes doivent egalement fixer armed de residence commune.			
Nous attestons sur l'honneur :			
qu'il n'existe entre nous aucun lien de parenté ou d'alliance qui constituerait un empêchement pour conclure un pacte civil de solidarité (Pacs),			
ighthaliant de la commune à l'adresse suivante :			
Votre adresse :			
Lieu-dit ou commune déléguée (le cas échéant) :			
Code postal : Commune :			
Pays :			
,			
Chair de la consentien de Dans des future partenaires			
Choix de la convention de Pacs des futurs partenaires			
Afin d'organiser leur vie commune, les futurs partenaires doivent utiliser soit la convention-type de Pacs (qui			
fait l'objet du formulaire Cerfa n°15726*02 intitulé « Convention-type de Pacs »), soit une convention spécifique rédigée par leurs soins. Le choix des partenaires est le suivant :			
nous choisissons d'utiliser la convention-type de Pacs et nous nous engageons à compléter le formulaire Cerfa			
n°15726*02.			
nous choisissons d'utiliser une convention spécifique rédigée par nos soins, que nous présenterons devant			
l'officier de l'état civil (ou l'agent consulaire ou diplomatique) chargé d'enregistrer notre demande de Pacs. Dans ce cas, nous n'avons pas à compléter la convention-type de Pacs présente dans le formulaire Cerfa n°15726*02.			

Signatures des partenaires		
Fait à :		
Le (au format JJ MM AAAA) : I <u>IIIIII</u> I		
Signature du premier partenaire	Signature du second partenaire	
Ce formulaire est conservé par l'officier de l'état	civil procédant à l'enregistrement du Pacs.	
La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.		
Champs à compléter par l'officier de l'état civil ou l l'enregistrement de la déclaration de Pacs	l'agent consulaire ou diplomatique procédant à	
Date d'enregistrement de la déclaration de Pacs (au forma	at JJ MM AAAA):	
Numéro d'enregistrement de la déclaration de Pacs : I_	<u> </u>	
Signature et sceau de l'officier de l'état civil ou de l'agent consulaire ou diplomatique :		