

## DECLARATION CONJOINTE DE DISSOLUTION DE PACS

**Vous souhaitez mettre fin à votre PACS d'un commun accord et vous avez conclu votre PACS au Tribunal d'Instance de Lille avant le 1<sup>er</sup> novembre 2017.**

**Dans ce cas vous devez :**

- **Adresser à la mairie par lettre recommandée avec accusé de réception la déclaration conjointe de dissolution de PACS (ci-dessous), complétée et signée ;**
- **Joindre à l'envoi, pour chaque partenaire, la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité ou passeport).**

C'est l'officier d'état civil qui procédera à l'enregistrement de la dissolution de votre PACS.

Il procédera ensuite aux formalités de publicité en faisant apposer par l'officier d'état civil de votre commune de naissance, en marge de l'acte de naissance de chaque partenaire, la mention de la dissolution du PACS.

Lorsque l'un des partenaires est né à l'étranger et est étranger, la mention de la dissolution est portée sur le registre tenu par le service central de l'état civil à Nantes.

L'officier d'état civil adressera aux partenaires, par voie postale, un récépissé d'enregistrement.

**Entre les partenaires, la dissolution prend effet à partir de son enregistrement au service état civil.**

Merci de :

- compléter et 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.

## DECLARATION CONJOINTE DE DISSOLUTION DE PACS

### IDENTITE DU PREMIER PARTENAIRE

Madame     Monsieur

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Commune et Département de naissance : .....

Pays (si naissance à l'étranger) : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### IDENTITE DU SECOND PARTENAIRE

Madame     Monsieur

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Commune et Département de naissance : .....

Pays (si naissance à l'étranger) : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Vous demandez conjointement la dissolution de votre PACS enregistré le :** .....

Devant le Tribunal d'Instance de .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Numéro d'enregistrement de votre convention de PACS :** \_ \_ \_ \_ \_

<b>ATTESTATION SUR L'HONNEUR</b>
----------------------------------

Nous soussignés (nom et prénoms du 1<sup>er</sup> partenaire) .....

Et (nom et prénoms du 2<sup>nd</sup> partenaire) .....

Certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

**Fait à** ....., **le** .....

**Signature du 1<sup>er</sup> partenaire :**

**Signature du 2<sup>nd</sup> partenaire :**

*Merci de joindre les photocopies recto/verso, lisibles, des pièces d'identité de chacun (cartes d'identité ou passeport).*