



## Convention modificative de pacte civil de solidarité

(Article 515-3, 6ème 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 notice), dater et signer conjointement cette déclaration.

### Votre identité :

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 : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|





**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Nous soussignés (Prénom, Nom) \_\_\_\_\_  
et \_\_\_\_\_ certifions sur l'honneur que  
les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

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.