CATHERINE GAGNIER
OFFICE NOTARIAL DE LA VIE

LISTE DES PIECES A FOURNIR POUR UN DOSSIER DE DONATION

Concernant les parties à l'acte :

- Remplir le questionnaire d'état civil ci-dessous
- Copie du ou des livrets de famille complet(s) du donateur, dont les pages vierges
- Copies des pièces d'identité en cours de validité ou passeports
- Copie du ou des contrats de mariage et PACS
- RIB papier du donateur, daté et signé au dos, à remettre lors du rendez-vous à l'étude ou à envoyer par voie postale

Concernant les biens immobiliers :

- Copie des donations antérieures s'il en existe : actes notariés ou imprimés CERFA de déclaration de don manuel
- Titre(s) de propriété dans son intégralité
- Désignation actuelle du ou des biens donnés
- Rapport d'estimation par un professionnel pour les biens bâtis, objet de la donation
- Nom et coordonnées du syndic de copropriété pour le cas où le ou les biens se trouveraient dans un immeuble soumis au régime de la copropriété
- Copie du règlement et cahier des charges de lotissement et éventuellement statuts de l'ASL (ainsi que les coordonnées du président de l'ASL), pour le cas où le ou les biens se trouveraient dans un lotissement
- Copie des baux si le ou les biens sont actuellement loués

Concernant les parts sociales :

- Kbis à jour de la société
- Statuts à jour de la société
- Rapport d'évaluation de la valeur de la société par un expert-comptable

Concernant une somme d'argent :

- Origine des fonds : préciser si cet argent est issu d'une succession, donation, ou bien s'il s'agit de la vente d'un bien, propre ou commun…
- RIB papier du ou des donataire(s), daté et signé au dos, à remettre lors du rendez-vous à l'étude ou à envoyer par voie postale

QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL :

Client 1

NOM de famille :

Prénoms (1) :

Né(e) à (Ville et département) :

Le :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal et commune :

Téléphone :

Domicile :

Travail :

Email :

□ Veuf(ve) □ Divorcé(e) □ Séparé(e) de corps

Nom :

Prénoms :

Suite à remplir le cas échéant :

□ **MARIAGE CIVIL**

Mairie de (Ville et département) :

Date :

Avez-vous habité pendant votre mariage l'étranger ?

□ OUI □ NON

Si OUI, pendant quelle(s) période(s) :

Et dans quel(s) pays ?

□ CONTRAT DE MARIAGE (2)

Nom et ville du notaire :

Date du contrat :

Régime adopté :

□ MODIFICATIONS AU REGIME MATRIMONIAL (2)

Nom et ville du notaire :

Date de l'acte :

Nouveau régime adopté :

Homologué par le Tribunal de :

En date du :

□ DIVORCE OU SEPARATION DE CORPS (2)

Date du jugement :

Tribunal :

□ PACTE CIVIL DE SOLIDARITE

Etabli le :

Tribunal de :

Mairie de :

Avez-vous établi un contrat de PACS chez un notaire ?

□ OUI □ NON

Si OUI,

Nom et adresse du notaire :

Régime choisi :

(Veuillez nous adressez si possible une copie du contrat)

□ **NOMBRE D'ENFANTS (3) :**

1. Exercez-vous actuellement une activité professionnelle indépendante ?

□ OUI □ NON

(En cas de réponse « NON » à cette question passer directement à la question au point 2 ; en cas de réponse « OUI », répondez à la question 1-a)

1-a. Uniquement en cas de réponse « OUI » à la question 1, veuillez répondre à la question suivante :

Exercez-vous votre activité professionnelle au titre d'une EIRL ?

□ OUI □ NON

NB : en cas de réponse « OUI », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes

1-b. Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-a, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité est-elle soumise à immatriculation obligatoire ?

□ OUI □ NON

NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes

1-c. Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-b, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité a-t-elle fait l'objet d'une déclaration de début d'activité ?

□ OUI □ NON

NB : en cas de réponse « OUI », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes

2. Si vous avez répondu « NON » à la question 1 OU à la question 1-c, veuillez répondre à la question suivante :

L'acte que vous envisagez constitue-t-il le premier acte de votre début d'activité ?

□ OUI □ NON

Client 2

NOM de famille :

Prénoms (1) :

Né(e) à (Ville et département) :

Le :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal et commune :

Téléphone :

Domicile :

Travail :

Email :

□ Veuf(ve) □ Divorcé(e) □ Séparé(e) de corps

Nom :

Prénoms :

Suite à remplir le cas échéant :

□ **MARIAGE CIVIL**

Mairie de (Ville et département) :

Date :

Avez-vous habité pendant votre mariage l'étranger ?

□ OUI □ NON

Si OUI, pendant quelle(s) période(s) :

Et dans quel(s) pays ?

□ CONTRAT DE MARIAGE (2)

Nom et ville du notaire :

Date du contrat :

Régime adopté :

□ MODIFICATIONS AU REGIME MATRIMONIAL (2)

Nom et ville du notaire :

Date de l'acte :

Nouveau régime adopté :

Homologué par le Tribunal de :

En date du :

□ DIVORCE OU SEPARATION DE CORPS (2)

Date du jugement :

Tribunal :

□ PACTE CIVIL DE SOLIDARITE

Etabli le :

Tribunal de :

Mairie de :

Avez-vous établi un contrat de PACS chez un notaire ?

□ OUI **□ NON**

Si OUI,

Nom et adresse du notaire :

Régime choisi :

(Veuillez nous adressez si possible une copie du contrat)

□ NOMBRE D'ENFANTS (3) :

1. Exercez-vous actuellement une activité professionnelle indépendante ?

□ OUI □ NON

(En cas de réponse « NON » à cette question passer directement à la question au point 2 ; en cas de réponse « OUI », répondez à la question 1-a)

1-a. Uniquement en cas de réponse « OUI » à la question 1, veuillez répondre à la question suivante :

Exercez-vous votre activité professionnelle au titre d'une EIRL ?

□ OUI □ NON

NB : en cas de réponse « OUI », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes

1-b. Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-a, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité est-elle soumise à immatriculation obligatoire ?

□ OUI □ NON

NB : en cas de réponse « oui », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes

1-c. Uniquement en cas de réponse « NON » à la question 1-b, veuillez répondre à la question suivante :

Votre activité a-t-elle fait l'objet d'une déclaration de début d'activité ?

□ OUI □ NON

NB : en cas de réponse « OUI », il n'est pas nécessaire de répondre aux questions suivantes

2. Si vous avez répondu « NON » à la question 1 OU à la question 1-c, veuillez répondre à la question suivante :

L'acte que vous envisagez constitue-t-il le premier acte de votre début d'activité ?

□ OUI □ NON

S.V.P. Joindre copie de vos pièces d'identité, copie du livret de famille et éventuellement copie du jugement de divorce ou de séparation de corps.

* *Pour les étrangers, fournir une photocopie de la carte de séjour ou de résident.*

(1) Tous les prénoms dans l'ordre de l'état civil – souligner le prénom usuel.

(2) Fournir copie du contrat de mariage, contrat de PACS, du jugement de divorce ou d'homologation.

(3) Pour les dossiers concernant une succession ouverte avant le 1er janvier 2017 fournir une photocopie du livret de famille si vous avez 3 enfants ou plus pour bénéficier de la réduction de droits de succession.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, l'office notarial dispose d'un traitement informatique pour l'accomplissement des activités notariales. A cette fin, l'office est amené à enregistrer des données vous concernant et à les transmettre à certaines administrations. Vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès de l'office notarial. L'Office notarial a désigné un Délégué à la protection des données que vous pouvez contacter à l'adresse suivante : cil@notaires.fr.