



**cerfa**  
N° 15430\*01

## Convention modificative de pacte civil de solidarité

(Article 515-3, 6<sup>ème</sup> 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:

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

II-  Madame  Monsieur

Votre nom de famille :

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

### **Votre situation:**

*Vous avez conclu un pacte civil de solidarité le: |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| au tribunal d'instance de*

Numéro d'enregistrement du pacte civil de solidarité:

Avez-vous déjà apporté une modification à votre PACS ?    Oui                   non

À quelle date : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Numéro d'enregistrement : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Si plusieurs modifications ont déjà été apportées, indiquer les dates de modification

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Ainsi que les numéros d'enregistrement

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|,|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

### ***Les modifications et ajouts que vous souhaitez apporter à votre convention :***

1. Exemple : aide matérielle : article supprimé et remplacé par les dispositions suivantes: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

2. Exemple : régime des biens : article supprimé et remplacé par les dispositions suivantes: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

3. Il est ajouté à la convention initiale (vous pouvez compléter sur une feuille vierge) :

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 1\_\_\_\_\_

**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.