

Je soussigné(e)

| | |
|-------------|--------------|
| Nom : | Prénom : |
| Né(e) le : | à : |
| Demeurant : | Profession : |

Certifie sur l'honneur l'exactitude de mes ressources, revenus, patrimoine et conditions de vie décrits ci-dessous conformément aux dispositions de l'article 272 du Code Civil :

1- Ressources et revenus (base mensuelle), en €

| | |
|---|--|
| Traitements et salaires, primes, avantages en nature, indemnités journalières, indemnités chômage ... | |
| Prestations sociales / prestations familiales | |
| Pensions de retraite / rentes temporaires ou viagères | |
| Revenus des professions non salariées | |
| Revenus des capitaux et valeurs mobilières | |
| Revenus fonciers | |
| Autres | |

2- Patrimoine : en €

| | |
|---|--|
| Immeubles (Commune, adresse, valeur estimée) Préciser s'il s'agit d'un bien propre (P), commun (C) ou indivis (I) | |
| Capitaux mobiliers nature et valeur estimée (comptes bancaires, plans et comptes épargne, assurance vie ...) | |
| Meubles et objets de valeur, véhicules | |
| Autres | |

3- Conditions de vie - charges courantes : en €

| | |
|----------------------------|--|
| Loyer | |
| Emprunts | |
| Assurances | |
| Impôts | |
| Taxes | |
| Téléphone/Internet | |
| Eau/gaz/électricité | |
| Assurances complémentaires | |
| Autres charges : | |
| | |
| | |
| | |

Date :

Signature :