

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

Direction Interdépartementale

## DÉCLARATION DE NON-SÉPARATION DE CORPS

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Étage - escalier - appartement \_\_\_\_\_ Immeuble - bâtiment - résidence \_\_\_\_\_

N ° \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Type de voie \_\_\_\_\_ Nom de la voie \_\_\_\_\_

Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Je déclare sur l'honneur :

☐ qu'aucune séparation de corps n'a été prononcée judiciairement entre \_\_\_\_\_ et moi-même.  
(majuscules)

☐ que je jouis de mes droits civils.

Votre conjoint a-t-il laissé des enfants mineurs ou infirmes ?  
(enfant d'un précédent mariage ou enfants naturels reconnus)

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez leurs noms et date de naissance :

Noms	Prénoms	Date de naissance
_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	____ / ____ / ____
_____	_____	____ / ____ / ____

À \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_