

Fixation de la date de célébration du PACS

PACS de Nom Prénoms du/de la futur(e) Pacsé(e) _____

Et de Nom Prénoms du/de la futur(e) Pacsé(e) : _____

Souhaiteraient se pacser le : _____ à _____ h _____

Coordonnées pour la confirmation de la date de célébration du PACS

Email du/de la futur(e) Pacsé(e) 1: _____

N° Téléphone du/de la futur(e) Pacsé(e) 1: _____

Email du/de la futur(e) Pacsé(e) 2 : _____

N° Téléphone du/de la futur(e) Pacsé(e) 2 : _____

Dossier remis en mairie le : _____

Pacs confirmé le : _____

Par mail

Par téléphone
