



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Ce formulaire doit être utilisé pour toute demande de date de première audience relative à la procédure de divorce et de séparation de corps lorsque la transmission de cette date n'aura pas été rendue possible par l'envoi de messages transmis au moyen du système de communication électronique défini par l'arrêté du 7 avril 2009 relatif à la communication électronique devant les tribunaux judiciaires. Cochez la case utile.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Divorce | <input type="checkbox"/> Demande de mesures |
| <input type="checkbox"/> Séparation de corps | <input type="checkbox"/> Absence de demande de mesures provisoires |

Informations relatives à l'avocat

Maître (nom et prénom) :

Inscrit au barreau de :

Adresse :

Code postal |_____| Commune:

Adresse courriel RPVA

_____@_____

Téléphone : |_____|

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui Non

Si oui indiquez la date de la décision |_____| ou la date à laquelle la demande a été formulée |_____|

Identité du demandeur

- | | |
|---------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Madame | Monsieur |
|---------------------------------|----------|
- Nom (de naissance):

Nom d'usage (ex. nom d'épouse)

Prénoms :

Date et lieu de naissance : |_____| à

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal | |_| |_| |_| |_| Commune: _____ Pays:

Adresse courriel :

_____ @ _____

Téléphone : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Identité de défendeur :

Madame

Monsieur

Nom (de naissance):

Nom d'usage (ex. nom d'épouse)

Prénoms :

Date et lieu de naissance : |_| |_| |_| |_| |_| |_| à

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal |_| |_| |_| |_| Commune: _____ Pays:

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à: _____ Le |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Signature