

DECLARATION OBLIGATOIRE SUR L'HONNEUR DPCM par AA

Je soussigné(e) _____ né(e) le _____ à
_____ de nationalité _____
exerçant la profession de _____ demeurant actuellement à l'adresse
suivante _____
_____ ;

DECLARE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE CE QUI SUIIT :

MES RESSOURCES et revenus mensuels et annuels de toute nature et de quelque nature qu'ils soient, tant ceux déclarés à l'administration fiscale que ceux non déclarés et constitués notamment de revenus non imposables ou d'allocations familiales ou diverses sont les suivants (je précise tant la nature de ces ressources que leur montant et la fréquence de leur versement) :

Traitements et salaires	
Primes	
Avantages en nature	
Indemnités journalières	
Indemnités chômage	
Prestation sociale (ex.RSA)	
Pensions de retraite	
Rentes temporaires et/ou viagères	
Revenus des professions non salariées	
Revenus des capitaux et valeurs mobilières	
Revenus fonciers	
Revenus non déclarés	
Prestations familiales	
Autres	

Fonds de commerce, société, activité en nom propre... (forme, adresse, enseigne, activité, valeur estimée)

LE PASSIF GREVANT MON PATRIMOINE et comprenant l'ensemble des dettes, emprunts, sommes diverses dues à des tiers en raison d'un contrat ou d'un fait ayant engagé ma responsabilité est constitué par les éléments suivants (je précise pour chacun des éléments de ce passif tant sa nature que son caractère échu ou non échu, la date à laquelle il est dû ainsi que son montant) :

MES CONDITIONS DE VIE sont les suivantes (je décris avec le maximum de précision mes conditions de vie matérielles, logement actuel, résidences secondaires, véhicules utilisés, train de vie ainsi que mes conditions de vie personnelles en précisant si je vis avec un nouveau compagnon ou une nouvelle compagne ou avec un tiers et/ou parent que j'héberge ou qui m'héberge) :

Situation de famille, nombre de personnes à charge	
Conditions de logement	
Revenus du conjoint ou concubin	
Conditions particulières (ex. surendettement)	
Pensions alimentaires	
Autres précisions	

Plus généralement je donne, le cas échéant, tout autre renseignement qui m'apparaîtrait utile à l'appréciation de ma situation actuelle

Fait à _____ le _____

Signature

*précédée de la mention
« lu et approuvé »*