



QUESTIONNAIRE POUVANT PERMETTRE L'OCTROI DE DELAIS DE PAIEMENT

Nom : Prénom :

Adresses :

Tel : Portable :

Ref dossier :

ETAT CIVIL : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)
Concubinage
Né(e) le à
Nombre d'enfants à charge Ages

NUMERO DE TELEPHONE : Fixe : Portable :
Bureau :

CONJOINT(E) : Né(e) le à

CONCUBIN(E) : Nom de jeune fille : Prénom :

PROFESSION : Depuis le

Employeur : Adresse :

Salaire mensuel net :

PROFESSION DU CONJOINT OU CONCUBIN(E) :

Depuis le

Employeur Adresse

Salaire Mensuel net :

SITUATION IMMOBILIERE (à justifier) : Propriétaire Locataire hébergé

Si vous êtes propriétaire, indiquer l'année d'acquisition de votre maison :

Montant du remboursement mensuel :

Si vous êtes locataire, indiquer le montant du loyer mensuel :

DOMICILIATION : Banque : Agence :
Compte :

C.C.P. :

VEHICULE : Marque du véhicule :

N° d'immatriculation :

Autre véhicule :



SCP F. GUEPIN, Ph. PICOT & G. GUEPIN
HUISSIERS DE JUSTICE ASSOCIÉS

LISTE DES HUISSIERS QUI VOUS POURSUIVENT :

NOM DE L'HUISSIER POURSUIVANT	NOM DU CREANCIER	ENGAGEMENT PRIS ET JUSQUE QUELLE DATE	SOMMES RESTANTS DUES

ANALYSE DE LA SITUATION FINANCIERE

ANALYSE DE LA SITUATION FINANCIERE			
SALAIRE		REMBOURSEMENT ACHAT LOGEMENT	
ALLOCATION FAMILIALE		Remboursement prêt :	
ALLOCATION LOGEMENT		Remboursement prêt :	
AUTRES REVENUS*		Remboursement prêt :	
		Saisie arrêts/Salaires	
TOTAL DES REVENUS		TOTAL DES CHARGES MENSUELLES	

Questionnaire à retourner à la **SCP F.GUEPIN, P.PICOT & G. GUEPIN**
HUISSIERS DE JUSTICE ASSOCIES
16 rue du Palais de Justice
59000 LILLE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements
Rédigé à

Le

Signature

* Exemples d'autres revenus à déclarer :

COTOREP, allocation adultes handicapés, loyers si vous êtes propriétaire d'une maison que vous louez, pension alimentaire, prestation compensatoire, dividendes, pension, retraites complémentaires, primes de participation, treizième mois, indemnités journalières CPAM, plus-values sur valeurs mobilières, indemnités kilométriques...