NOM Prénom

adresse  
adresse  
adresse

10/12/2021

Concerne : Dénonciation unilatérale de partenariat

Je soussigné(e) NOM Prénom, né(e) le date de naissance à lieu de naissance, demeurant à adresse complète, déclare par la présente vouloir mettre fin unilatéralement à la convention de partenariat enregistrée au répertoire civil n° numéro qui me lie contractuellement à Monsieur/Madame NOM Prénom, né(e) le date de naissance, demeurant à Adresse complète tel que le prévoit l’article 13 de la loi du 09.07.2004 relative aux effets légaux de certains partenariats.

Signature