



**Royaume de Belgique**  
**Province de Luxembourg**  
**COMMUNE DE MESSANCY**  
Grand Rue, 100 - 6780 Messancy

*Tél: 063/44.01.20 Fax: 063/38.34.15*

**Heures d'ouverture :**

Lun-Ven : 8h15-12h00 et 13h15-16h30

Sam : 9h00- 11h00 *Permanence Population-Etat Civil*

## **DECLARATION DE COHABITATION LEGALE**

Nous soussignés :

N.N. :

**Nom** :

**Prénoms** :

**Lieu et date de naissance** :

et

N.N. :

**Nom** :

**Prénoms** :

**Lieu et date de naissance** :

**Adresse commune** :

déclarons avoir la volonté de cohabiter légalement, conformément à la loi du 23 novembre 1998, publiée au Moniteur Belge du 12 janvier 1999.

Nous avons pris connaissance du contenu des articles 1475 à 1479 du Code Civil réglant le statut de cohabitation légale.

Dont acte.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signatures des déclarants