



N°15828*02

Renonciation à succession par une personne majeure

(Articles 724-1, 768 et suivants, 804 du code civil et article 1339 du code de procédure civile)

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n°52224 avant de remplir votre formulaire.

Renseignements vous concernant :

Madame

Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal | ____ | Commune : _____

Pays : _____

Votre numéro de téléphone : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Votre profession : _____

Votre lien de parenté avec le défunt : _____

Renseignements concernant le défunt :

Madame

Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Ses prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

à _____

Adresse de son dernier domicile : _____

Code postal | ____| Commune : _____

Pays : _____

Décédé(e) le | ____|

à : Code postal | ____| Commune : _____

Pays : _____

Votre demande :

Je demande au greffier du tribunal de grande instance d'enregistrer ma présente déclaration de renonciation et de m'en donner récépissé.

Attention : dans les départements du Bas-Rhin, du Haut-Rhin et de la Moselle, la déclaration de renonciation est enregistrée au tribunal d'instance.

Cocher la case correspondant à votre situation :

Je déclare, en qualité d'héritier légal du défunt désigné ci-dessus, renoncer à sa succession

Je déclare, en qualité d'héritier testamentaire du défunt désigné ci-dessus, renoncer au(x) legs suivant(s) :

N'oubliez pas de joindre à votre demande toutes les pièces justificatives nécessaires à l'examen de votre déclaration.

Vous trouverez la liste des pièces à joindre dans la notice de ce formulaire.

Signature de la déclaration :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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

Fait le | ____| à _____

Votre signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.