



N° 15811\*02

## Requête en renonciation à la succession au nom d'un enfant mineur

(Articles 387-1, 401, 507-1, 724-1, 768 et 804 du code civil et article 1339 du code de procédure civile)

L'autorisation du juge des tutelles que vous demandez, grâce au présent formulaire, est nécessaire **avant** de pouvoir déclarer la renonciation à la succession au nom de l'enfant mineur.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52191 avant de remplir ce formulaire.**

### Renseignements concernant le(s) représentant(s) du mineur :

Cocher la/les case(s) correspondant à votre situation :

#### Vous êtes :

les deux parents d'un enfant mineur exerçant en commun l'autorité parentale (vous devrez **signer tous les deux** la déclaration)

l'un des parents d'un enfant mineur exerçant seul l'autorité parentale. L'autre parent est :

privé de l'autorité parentale. Préciser dans ce cas la date et la nature du jugement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

décédé

inconnu

Situation familiale des parents (mariés, concubins, divorcés, séparés, ...) : \_\_\_\_\_

le tuteur d'un enfant mineur

**Votre (vos) identité(s) :**

**Parent (père ou mère) :**

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 adresse électronique : \_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

**Parent (père ou mère) :**

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 adresse électronique : \_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

**Tuteur :**

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 adresse électronique : \_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_







Je soussigné(e) (Prénom, Nom) \_\_\_\_\_, agissant en qualité de représentant légal de (Prénom, Nom de l'enfant mineur) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

**Fait le** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **à** \_\_\_\_\_

**Signature du parent :**

**Requête faite par le parent exerçant l'autorité parentale, au nom du mineur :**

Je soussigné(e) (Prénom, Nom) \_\_\_\_\_, agissant en qualité de représentant légal de (Prénom, Nom de l'enfant mineur) \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

**Fait le :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **à** \_\_\_\_\_

**Signature du parent :**

**Requête faite par le tuteur au nom d'un enfant mineur :**

Je soussigné(e) (Prénom, Nom) \_\_\_\_\_, agissant en qualité de tuteur de (Prénom, Nom de l'enfant mineur) \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

**Fait le** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **à** \_\_\_\_\_

**Signature du tuteur :**

**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.**