

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

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 (ou vos) nationalité(s) : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

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 : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

Date du jugement d'ouverture de la tutelle : |_____|

Tribunal détenant le dossier : _____

Renseignements concernant le mineur :

Sexe : Féminin Masculin

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Ses date et lieu de naissance : le |_____| à : _____

Sa (ou ses) nationalité(s) : _____

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 : _____

Adresse de son dernier domicile : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Décédé(e) le |_____|

à : Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Lien de parenté avec le mineur : _____

Lien de parenté avec le(s) représentant(s) du mineur : _____

Renseignements concernant la succession :

Cocher la case correspondant à votre situation :

Un notaire est-il chargé de la succession ?

non

oui, préciser le nom et l'adresse du notaire :

Son numéro de téléphone : |_____|

Votre demande :

Je (nous) sollicite (sollicitons) l'autorisation de renoncer, pour le compte de l'enfant mineur, à la succession mentionnée ci-dessus.

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, selon votre situation, dans la notice de ce formulaire.

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

Signature de la requête :

Cocher la case correspondant à votre situation :

Requête faite par les deux parents exerçant l'autorité parentale, au nom d'un enfant 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 à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du parent :

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

Fait à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du parent :

Requête faite par le tuteur, au nom d'un enfant 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 à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du tuteur :