



N° 15829*02

Renonciation à la succession au nom d'un majeur placé sous habilitation familiale

(Articles 494-6, 724-1, 768, 804 et suivants du code civil et article 1339 du code de procédure civile)

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n°52225 avant de remplir votre formulaire.

Vous devez avoir obtenu préalablement l'autorisation du juge des tutelles avant de pouvoir déclarer la renonciation à la succession au nom du majeur placé sous habilitation familiale.

Renseignements vous concernant en tant que représentant du majeur protégé:

Vous êtes la personne habilitée à représenter le majeur dans le cadre d'une habilitation familiale

Madame Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Vos prénoms : _____

Votre nationalité : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal | ____ | Commune : _____

Pays : _____

Votre numéro de téléphone : | ____ |

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Renseignements concernant le majeur protégé héritier :

Madame Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Son numéro de téléphone: |_____|

Son adresse électronique : _____@_____

Sa profession : _____

Son 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 :

Agissant en tant que représentant dans le cadre d'une habilitation familiale et en vertu d'une décision du juge des tutelles au tribunal d'instance de _____ en date du |_____|, dont copie certifiée conforme à l'original sera jointe à la présente déclaration, 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.

Cochez la case correspondant à votre situation :

Je déclare, agissant en qualité de représentant dans le cadre d'une habilitation familiale du majeur protégé, héritier légal du défunt désigné ci-dessus, renoncer à sa succession.

Je déclare, agissant en qualité de représentant dans le cadre d'une habilitation familiale du majeur protégé, 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, selon la situation, dans la notice de ce formulaire.

Signature de la déclaration :

Déclaration faite par le représentant dans le cadre d'une habilitation familiale :

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 :