

Renonciation à succession au nom d'un enfant mineur

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

Vous devez avoir obtenu au préalable l'autorisation du juge des tutelles ou du conseil de famille avant de pouvoir déclarer la renonciation à succession au nom d'un enfant mineur.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52228 avant de remplir ce formulaire.

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

Cocher la case 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
- le tuteur d'un enfant mineur

Votre identité :

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 : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Votre profession : _____

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 : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

Votre profession : _____

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 : |_____|

Votre profession : _____

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 profession : _____

Sa (ou ses) nationalité(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 en dernière page de la notice de ce formulaire.

Signature de la déclaration :

Cocher la case correspondant à votre situation :

Déclaration 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** 1____1____1____1____1____1

Signature du parent :

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

Fait à : _____ **Le** 1____1____1____1____1____1

Signature du parent :

Déclaration 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 :

Déclaration 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 :