



## **Renonciation à la succession par un majeur placé sous curatelle**

(Articles 467, 724-1, 768 et suivants et 804 du code civil et article 1339 du code de procédure civile)

**Nous vous invitons à prendre connaissance de la notice avant de remplir votre formulaire.**

*Vous voudrez bien cocher les cases correspondant à votre situation, renseigner les rubriques qui s'y rapportent et signer votre formulaire.*

### **Renseignements vous concernant :**

Madame  Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) :

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse / d'époux) :

Vos prénoms :

Votre adresse :

Code postal | \_\_\_\_\_ | Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

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

Votre adresse courriel :

@ \_\_\_\_\_

Votre profession:

Votre lien de parenté avec le défunt :

### **Renseignements concernant votre curateur :**

Madame  Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) :

Son nom d'usage (ex. d'époux / d'épouse) :

Ses prénoms :

Son adresse :

Code postal |\_\_\_\_\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone: |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Son adresse courriel :

@\_\_\_\_\_

**Votre curateur doit aussi signer ce formulaire.**

### ***Renseignements concernant le défunt :***

Madame  Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) :

Son nom d'usage (ex : d'époux / d'épouse) :

Ses prénoms :

Sa date de naissance : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Adresse de son dernier domicile:

Code postal |\_\_\_\_\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Décédé(e) le |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| à : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_\_\_\_| ou 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.**

*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) leg(s) 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 :***

**Déclaration faite par le déclarant, avec l'assistance du curateur :**

## Fait le | | | | | | | | | à

### Nom et prénom de

Fait le | | | | | | | | | à

**Nom et prénom du curateur :**

### Signature du curateur :

**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.**