



N°15832\*02

## 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)

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

**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.**

### 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 : \_\_\_\_\_

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

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

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

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

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

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Sa date et son lieu de naissance : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| à : \_\_\_\_\_

Sa profession : \_\_\_\_\_

Sa nationalité : \_\_\_\_\_

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 :

1-Cocher la case correspondant à votre situation :

Agissant en qualité d'administrateur(s) légal (légaux) de l'enfant mineur, et en vertu d'une ordonnance du juge des tutelles au tribunal de grande instance de \_\_\_\_\_, en date du \_\_\_\_\_, dont copie certifiée conforme à l'original sera jointe au présent acte, je (nous) demande (demandons) au greffier du tribunal de grande instance d'enregistrer ma (notre) présente déclaration de renonciation et de m'en (nous en) donner récépissé,

Agissant en qualité de tuteur représentant légal de l'enfant mineur, et avec l'accord du conseil de famille par délibération en date du \_\_\_\_\_, ou ordonnance du juge des tutelles au tribunal de grande instance de \_\_\_\_\_, en date du \_\_\_\_\_, dont copie à l'original sera jointe au présent acte, 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.

2-Cocher la case correspondant à votre situation :

Je (nous) déclare (déclarons), agissant en qualité d'administrateur(s) légal (légaux) de l'enfant mineur héritier légal du défunt désigné ci-dessus, renoncer à la succession et n'avoir par

ailleurs diverti ou recelé aucun effet de la succession, ni effectué directement ou indirectement aucun acte pouvant le faire déchoir de sa faculté de renoncer,

Je (nous) déclare (déclarons), agissant en qualité d'administrateur(s) légal (légaux) de l'enfant mineur 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 en dernière page de la notice de ce formulaire.*

### Signature de la déclaration :

*Cochez 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 le | | | | | | | | | | à \_\_\_\_\_

**Signature du parent :**

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 :**

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

**Signature du parent :**

**Déclaration 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 :**