



Acceptation d'une succession

Je soussigné

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

déclare, dans le cadre de la succession de feu :

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Date de décès _____

- accepter de plein droit la succession
oui non
- renoncer à répudier la succession
oui non
- accepter la délivrance du certificat d'héritiers
oui non

Lieu et date _____

Signature _____