

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 671-6 du code de procédure civile de la polynésie française)

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 : _____

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.

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 à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du parent :

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

Fait à : _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 :