

## 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 :**