

DÉCLARATION DE SUCCESSION

CADRE À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT

SERVICE DES IMPÔTS DES ENTREPRISES (SIE) _____
(SIE du domicile du défunt)

SUCCESSION DE : M^{ME} M^{LLE} M.

NOM _____ PRÉNOM _____
(nom de naissance du défunt)

DATE DE NAISSANCE / / COMMUNE DE NAISSANCE _____
(jour) (mois) (année)

DÉPARTEMENT DE NAISSANCE OU PAYS _____

SITUATION FAMILIALE célibataire partenaire lié par un PACS
époux(se) de _____
[Préciser : séparé(e) de biens ; séparé(e) de corps ; divorcé(e)]
veuf(ve) de _____
[Préciser : séparé(e) de biens ; séparé(e) de corps ; divorcé(e)]

ADRESSE DU DOMICILE _____

CODE POSTAL COMMUNE _____

PROFESSION _____

DÉCÉDÉ(E) À _____

LE / /
(jour) (mois) (année)

CACHET DE L'ÉTUDE :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION*(à remplir par le service des impôts des entreprises du domicile du défunt)*

Référence comptable _____ Déclaration 2705 n° _____
Du _____

DÉCLARATIONS ET PAIEMENTS

Nature	Date	N°	Sommes versées en euros
Total			€

FORMULE 2709

Renvoyée à _____

ANNOTATIONS DIVERSESFiche de décès annotée

La déclaration comporte des titres de société:

- Titres cotés
- Titres non cotés

DISPOSITIONS RELATIVES À LA SITUATION PATRIMONIALE

- Date du mariage
- Régime matrimonial adopté par les époux :
- En cas d'absence de contrat de mariage (cocher la case)
- En cas d'existence d'un contrat de mariage :
 - Date du contrat de mariage
 - Nom et adresse du notaire
- Modifications du régime matrimonial
 - Date de la décision du Tribunal de Grande Instance

OU

DISPOSITIONS ÉVENTUELLES RELATIVES AU PACTE CIVIL DE SOLIDARITÉ

- Date du PACS
- Date d'enregistrement du PACS au Tribunal d'Instance

DISPOSITIONS ÉVENTUELLES RELATIVES AUX DONATIONS ENTRE ÉPOUX

- Date de l'acte
- Nom et adresse du notaire
- Quotité (part disponible) choisie

DISPOSITIONS TESTAMENTAIRES

- Date du testament
- Date du codicille (s'il y a lieu)
- Date de dépôt à l'étude notariale (en cas de testament olographe)
- Nom et adresse du notaire

CONTRATS D'ASSURANCES SOUSCRITS EN CAS DE VOL D'OBJETS D'ART OU DE COLLECTION

- Nom ou dénomination sociale de la compagnie d'assurance
- Adresse
- N° du contrat Date de souscription
- Montant des valeurs assurées

DONATIONS, DONATIONS-PARTAGES ET DONS MANUELS CONSENTIS ANTÉRIEUREMENT PAR LE DÉFUNT

Remplissez ce cadre uniquement en présence d'une seule donation. S'il y a eu plusieurs donations, reproduisez sur papier libre le modèle proposé ci-dessous pour chacune des donations consenties par le défunt.

- Date de l'acte de donation ou de donation-partage
- Nom et adresse du notaire
- Références à l'enregistrement :
 - Date
 - N° Bordereau Case
- Date de dépôt (ou de révélation de la déclaration de don manuel)
- Désignation du bénéficiaire :
 - Nom, prénom
 - Adresse
- Montant des dons ou donations