

## ATTESTATION D'HEREDITE

Je soussigné(e).....

Domicilié(e)à :

.....  
.....

Téléphone : .....

### Atteste sur l'honneur :

1) Etre héritier de M./Mme .....  
Lien de parenté : .....

2) Qu'il n'y a pas d'autres héritiers du ou de la défunt(e) que les personnes suivantes :  
.....  
.....  
.....  
.....

qui m'autorisent à percevoir pour leur compte les sommes figurant sur les comptes du ou de la défunt(e), et clôturer ces derniers

3) Que le montant de cette succession n'excède pas la somme de 5000€

4) Qu'il n'y a pas :

- De testament
- D'autres héritiers du ou de la défunt(e) que ceux susmentionnés ci-avant
- De procès ou de contestation en cours concernant la qualité d'héritier ou la composition de la succession
- De patrimoine mobilier important
- De coffre
- De donations
- De contrat de mariage

En outre, s'il s'agit de l'obtention de la clôture des comptes, ***j'atteste qu'il n'y a pas de biens immobiliers*** dans cette succession.

Si toutes ces conditions ne sont pas remplies, je suis informé(e) que je devrai obligatoirement m'adresser à un notaire pour obtenir un acte de notoriété.

Fait à ....., le .....

Signature du déclarant :

**Les héritiers susnommés, certifient exactes les dispositions ci-dessous :**

**1-Lien de parenté**.....

Nom..... Prénom(s).....

Epouse.....

Né(e) le ..... à.....

Domicilié(e).....

.....

Profession .....

Date :

Signature

**2-Lien de parenté**.....

Nom..... Prénom(s).....

Epouse.....

Né(e) le ..... à.....

Domicilié(e).....

.....

Profession .....

Date :

Signature

**3-Lien de parenté**.....

Nom..... Prénom(s).....

Epouse.....

Né(e) le ..... à.....

Domicilié(e).....

.....

Profession .....

Date :

Signature

**4-Lien de parenté**.....

Nom..... Prénom(s).....

Epouse.....

Né(e) le ..... à.....

Domicilié(e).....

.....

Profession .....

Date :

Signature

**5-Lien de parenté**.....

Nom..... Prénom(s).....

Epouse.....

Né(e) le ..... à.....

Domicilié(e).....

.....

Profession .....

Date :

Signature

**6-Lien de parenté**.....

Nom..... Prénom(s).....

Epouse.....

Né(e) le ..... à.....

Domicilié(e).....

.....

Profession .....

Date :

Signature