

## Requête en acceptation de la succession au nom d'un majeur faisant l'objet d'une mesure de protection juridique avec une mission de représentation (habilitation familiale ou tutelle)

(Articles 440, 494-6, 507-1, 768, 782 et suivants du code civil)

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52268 avant de remplir ce formulaire.**

### Votre requête :

**Votre requête concerne l'acceptation pure et simple de la succession d'un majeur placé sous protection juridique, dans le cadre d'une :**

habilitation familiale                       tutelle

### Renseignements concernant le représentant du majeur protégé :

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 : | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ |

### Renseignements concernant le majeur protégé :

Madame                       Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_





---

---

---

---

---

---

---

---

**Votre demande :**

**Je sollicite l'autorisation d'accepter purement et simplement, au nom du majeur protégé, la succession mentionnée ci-dessus.**

*N'oubliez pas de joindre à votre demande toutes les pièces justificatives nécessaires à l'examen de votre déclaration.*

*Vous trouverez la liste des pièces à joindre, selon la situation, dans la notice de ce formulaire.*

**Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations**

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée. Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

**Signature de la requête :**

Je soussigné(e) (prénom, nom) \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de :

tuteur de (prénom, nom du majeur) \_\_\_\_\_

représentant dans le cadre d'une habilitation familiale de (prénom, nom du majeur)  
\_\_\_\_\_

certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le 1\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature :**

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.