**REQUETE EN RENONCIATION A LA SUCCESSION**

|  |  |
| --- | --- |
| Déposé au greffe le | A Madame, Monsieur le Juge de Paix  du canton d’Anderlecht …  Place de la Résistance 3  1070 ANDERLECHT |

***Le(s) soussigné(s) :***

NOM :

PRENOM :

Lieu et date de naissance :

Etat civil :

Profession :

Adresse :

Numéro de GSM :

Numéro de téléphone :

Lien de parenté avec le(s) mineur(s) :

NOM :

PRENOM :

Lieu et date de naissance :

Etat civil :

Profession :

Adresse :

Numéro de GSM :

Numéro de téléphone :

Lien de parenté avec le(s) mineur(s) :

***Ci-après la / le(s) requérant(es)***

agissant en qualité de détenteur(s) de l’autorité parentale à l’égard du / des mineur(s) ci-dessous :

NOM :

PRENOM :

Lieu et date de naissance :

Adresse :

NOM :

PRENOM :

Lieu et date de naissance :

Adresse :

NOM :

PRENOM :

Lieu et date de naissance :

Adresse :

NOM :

PRENOM :

Lieu et date de naissance :

Adresse :

***Ci-après le(s) mineurs***

La / le(s) requérant(es) sollicite(nt) par la présente l’autorisation de renoncer au nom du / des mineurs préqualifié(s) la succession qui lui / leur est dévolue par feu(e) :

NOM :

PRENOM :

Date et lieu de naissance :

Etat civil :

Profession :

De son vivant domicilié(e) à :

Date et lieu de décès :

Lien de parenté avec le / les mineur(s) :

Motif(s) pour lequel / lesquels la / le(s) requérant(es) désirent renoncer à la succession :

**DOCUMENTS A JOINDRE A LA REQUETE** :

* une copie de l’acte de décès
* une copie de la / des carte(s) d’identité du / des mineur(s) et du / des requérant(s)
* copie preuves de dettes

|  |  |
| --- | --- |
| Signature(s) | Date : |