



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 DIVERSES

Fiche 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 DON 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 _____