



11277*07

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES
Formulaire obligatoire en vertu de l'article 800
du Code général des impôts



N° 2705-SD
(01-2011)
@internet-DGFIP

DÉCLARATION DE SUCCESSION

CADRE À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT

Service de l'enregistrement (SIE, SPFE, SDE) ⁽¹⁾ du domicile du défunt : _____

Succession de : Mme M.

Nom de naissance du défunt : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____/____/____ Commune de naissance : _____

Département de naissance : _____ ou Pays : _____

Situation familiale : Célibataire Partenaire lié par un PACS

Epoux(se) de _____ (précisez : séparé(e) de biens ; séparé(e) de corps)

Divorcé(e) de _____

Veuf(ve) de _____

Adresse du domicile : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Profession : _____

Décédé(e) à : _____ Code postal : _____

Le : ____/____/____

Cachet de l'étude

CADRES RÉSERVÉS À L'ADMINISTRATION (à remplir par le SIE, SPFE, SDE ⁽¹⁾ du domicile du défunt)

Référence comptable : _____ Déclaration 2705-SD 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

(1) SIE : Service des impôts des entreprises. SPFE : Service de la publicité foncière et de l'enregistrement.
SDE : Service départemental de l'enregistrement.

CADRES À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT

Dispositions relatives à la situation patrimoniale :

Date du mariage : ____/____/____

Régime matrimonial adopté par les époux : _____

En cas d'absence de contrat de mariage, cochez la case

En cas d'existence d'un contrat de mariage :

Date du contrat de mariage : ____/____/____

Nom et adresse du notaire : _____

Modification 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 du dépôt à l'étude notariale (en cas de testament olographe) : ____/____/____

Nom et adresse du notaire : _____

Contrat d'assurance souscrit 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 de l'enregistrement : Date : ____/____/____ N° _____

Date de dépôt (ou de révélation de la déclaration de don manuel) : ____/____/____

Désignation du bénéficiaire :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Montant des dons ou donations :