

## DÉCLARATION DE SUCCESSION

Formulaire obligatoire en vertu de l'article 800 du code général des impôts

### CADRE À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT (voir la notice n° 2705-NOT-SD)

Service de l'enregistrement (SPFE, SDE) <sup>(1)</sup> 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

Époux(se) de \_\_\_\_\_ (précisez : séparé(e) de biens  ; séparé(e) de corps )

Divorcé(e) de \_\_\_\_\_

Veuf(ve) de \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Décédé(e) à : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Cachet de l'étude

### CADRES RÉSERVÉS À L'ADMINISTRATION (à remplir par le SPFE, SDE <sup>(1)</sup> du domicile du défunt)

Référence comptable : \_\_\_\_\_ Déclaration 2705-SD n° \_\_\_\_\_  
du \_\_\_\_\_

#### Déclarations et paiements :

Nature	Date	N°	Sommes versées en euros
Total .....			

#### Annotations diverses :

Fiche de décès annotée

La déclaration comporte des titres de société :

- Titres cotés
- Titres non cotés

(1) 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 judiciaire : \_\_\_\_\_

**OU**

**Dispositions éventuelles relatives au Pacte civil de solidarité :**

Date du PACS : \_\_\_\_\_ Date d'enregistrement du PACS au tribunal judiciaire : \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_\_