

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)⁽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
 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⁽¹⁾ 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 holographique) : _____

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 : _____