



DÉCLARATION DE SUCCESSION

(à établir en double exemplaire lorsque l'actif successoral est supérieur à 15 000 €)

+

CADRE À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT	
RECETTE DES IMPÔTS DE _____ <i>(Recette des impôts du domicile du défunt)</i>	
SUCCESSION DE : M ^{ME} <input type="checkbox"/> M ^{LLE} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
NOM _____ PRÉNOM _____ <i>(nom de naissance du défunt)</i>	
DATE DE NAISSANCE _ _ _ _ _ _ _ <i>(jour) (mois) (année)</i>	
DÉPARTEMENT DE NAISSANCE _ _ OU PAYS _____	
SITUATION FAMILIALE célibataire <input type="checkbox"/> partenaire lié par un PACS <input type="checkbox"/>	
époux(se) de _____ <i>[Préciser : séparé(e) de biens ; séparé(e) de corps ; divorcé(e)]</i>	
veuf(ve) de _____	
ADRESSE DU DOMICILE _____	CACHET DE L'ÉTUDE :
CODE POSTAL _ _ _ _ COMMUNE _____	
PROFESSION _____	
DÉCÉDÉ(E) À _____	
LE _ _ _ _ _ _ _ <i>(jour) (mois) (année)</i>	

+

+

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
<i>(à remplir par la recette des impôts du domicile du défunt)</i>			
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 <input type="checkbox"/>	

+

+

+

2003 443042 D - Février 2003 - 2 019368 1
N° 2705 - IMPRIMERIE NATIONALE

Les dispositions des articles 34, 35 et 36 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux renseignements de ce formulaire. Elles garantissent aux déclarants un droit d'accès et de rectification auprès du service de fiscalité immobilière du domicile du défunt.

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 à l'enregistrement :
 - Date
 - N° Bordereau Case
- Date de dépôt de la déclaration (ou de révélation du don manuel)
- Désignation du bénéficiaire :
 - Nom, Prénom
 - Adresse
- Montant des dons ou donations

CONTRATS D'ASSURANCE VIE - Art. 757 B du CGI

S'il y a plusieurs contrats d'assurance ou plusieurs bénéficiaires, établissez sur papier libre un récapitulatif en détaillant pour chacun les renseignements ci-dessous.

1. - Désignation de l'assureur :
 - Nom ou raison sociale
 - Adresse ou domiciliation

2. - Désignation du bénéficiaire :
 - Nom, Prénom
 - Adresse

3. - Renseignements relatifs au contrat d'assurance :

Contrat

 - Date de souscription
 - N° de police du contrat

Avenant

 - Date de souscription
 - N° de l'avenant

4. - Montant des primes versées après le 70^e anniversaire :
 - Montant des primes versées au titre du contrat
 - Montant des primes versées au titre de l'avenant

DÉCLARANT

Nom (1) _____

Prénom(s) _____

Adresse _____

Qualité (2) _____

(1) Pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille.

(2) Conjoint survivant, héritier, légataire, donataire, tuteur, curateur, mandataire.

DÉVOLUTION SUCCESSORALE (1)

(1) Énoncer les nom, prénoms, domicile du conjoint survivant, des héritiers, donataires et légataires, leur degré de parenté avec le défunt, leurs date et lieu de naissance ainsi que les date et lieu de naissance de leurs enfants vivants au jour de l'ouverture de la succession.