

# ATTESTATION DE PORTE-FORT

Je soussigné(e)

Nom, Prénoms : -----

Adresse : -----

-----

-----

Téléphone : -----

**Certifie sur l'honneur que M., Mme (rayer la mention inutile) :**

Nom :

Prénoms :

Est décédé(e) le :

A :

(commune, département du décès ou

pays étranger)

**et qu'il ou elle a laissé pour seuls héritiers apparents :**

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille), prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille), prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille), prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Nom (pour les femmes : nom de jeune fille), prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

Le(s) quel(s) seuls ont le droit de toucher et recevoir toutes sommes qui peuvent revenir et appartenir à la succession du défunt susnommé. En foi de quoi je me porte fort et caution au nom des autres cohéritiers.

**Fait à :**

**Le :**

**Le porte-fort,**

**Signature :**

*A noter : il est impératif de faire légaliser la signature en mairie.*