

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 :