ATTESTATION DE PORTE-FORT

Je soussigné(e)
Nom, Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Certifie sur l'honneur que M., Mme (rayer la mention inutile) :
Nom (pour les femmes : nom de jeune fille) :
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 :

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 :