

ATTESTATION DE PORTE-FORT

Je soussigné(e).....

Domicilié(e).....

.....

Lien de parenté avec le(la) défunt(e).....

Certifie sur l'honneur que

M.....

Est décédé(e) le..... à

Qu'il (elle) a laissé pour seul(s) héritier(s) apparents :

Nom

Date et lieu de Naissance :

Domicilié(e).....

Profession

Nom

Date et lieu de Naissance :

Domicilié(e).....

Profession

Nom

Date et lieu de Naissance :

Domicilié(e).....

Profession

Nom

Date et lieu de Naissance :

Domicilié(e).....

Profession

Le(s) quel(s) seul(s) a(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. Qu'à ma connaissance il n'existe pas d'autres héritiers.

Fait à Sainte-Florine le.....

Le Porte-fort