



**REQUETE CONJOINTE**  
**AUTORISATION SUR BASE DE L'ARTICLE 784/1 DU CODE CIVIL**  
**POUR RENONCER A UNE SUCCESSION AU NOM DES ENFANTS MINEURS**

Monsieur le Juge de Paix du canton de Molenbeek-Saint-Jean, Vous expose très respectueusement :

1° les parents de :

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Lieu + date de naissance: .....  
 Domicile : .....  
 Tél : .....  
 N° Rég. Nat : .....

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Lieu+date de naissance:.....  
 Domicile : .....  
 N° Rég. Nat : .....

(\* veuf(ve) de :

(\* divorcé(e) ou séparé(e) de :

(\* Agissant en qualité de père, mère, administrateur légaux de l' (des) enfant(s) mineur(s) :

(\* exerçant l'autorité parentale sur l' (les) enfant(s) mineur(s) :

NOM : .....  
 Prénom : .....(M/F)  
 Lieu et date de naissance : .....  
 Domicile : .....  
 1080 Molenbeek-Saint-Jean.....  
 N° Rég. Nat : .....

NOM : .....  
 Prénom : .....(M/F)  
 Lieu et date de naissance : .....  
 Domicile : .....  
 1080 Molenbeek-Saint-Jean.....  
 N° Rég. Nat : .....

2) les parents de :

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Lieu + date de naissance: .....  
 Domicile : .....  
 Tél : .....  
 N° Rég. Nat : .....

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 Lieu+date de naissance:.....  
 Domicile : .....  
 N° Rég. Nat : .....

(\* veuf(ve) de :

(\* divorcé(e) ou séparé(e) de :

(\* Agissant en qualité de père, mère, administrateur légaux de l' (des) enfant(s) mineur(s) :

(\* exerçant l'autorité parentale sur l' (les) enfant(s) mineur(s) :

NOM : .....  
 Prénom : .....(M/F)  
 Lieu et date de naissance : .....  
 Domicile : .....  
 1080 Molenbeek-Saint-Jean.....  
 N° Rég. Nat : .....

NOM : .....  
 Prénom : .....(M/F)  
 Lieu et date de naissance : .....  
 Domicile : .....  
 1080 Molenbeek-Saint-Jean.....  
 N° Rég. Nat : .....

Vous prie de lui accorder l'autorisation, pour et au nom du (des) mineur(s) préqualifié(s), de **renoncer** à la succession de :

le feu ..... , décédé(e) à  
le ..... , et habitant en dernier lieu à

*identité complète du défunt, joindre un **extrait d'acte de décès**, lien de parenté avec le(s) mineur(s)*

pour les motifs suivants :

A ces causes, plaise à Monsieur le Juge de Paix de Molenbeek-Saint-Jean

Autoriser la partie requérante à exécuter, au nom de l'incapable prénommé(e) la mesure sollicitée.

Fait à ..... , le ...../...../20....

Signature des parents avec leur nom en dessous