RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

N° 2705-SD
(02-2023)
@internet-DGFiP

cerfa
11277*08

DÉCLARATION DE SUCCESSION

Formulaire obligatoire en vertu de l'article 800 du code général des impôts

CADRE À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT (voir la notice n° 2705-NOT-SD)

Service de l'enregistrement (SPFE, SDE) (1) du domicile du défunt : _____

Succession de : ☐ Mme ☐ M.

Nom de naissance du défunt : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Commune de naissance : _____

Département de naissance : _____ ou Pays : _____

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Partenaire lié par un PACS

Époux(se) de _____ (précisez : séparé(e) de biens ☐ ; séparé(e) de corps ☐)

Divorcé(e) de _____

Veuf(ve) de _____

Cachet de l'étude

Adresse du domicile : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

Profession : _____

Décédé(e) à : _____ Code postal : _____

Le : _____

CADRES RÉSERVÉS À L'ADMINISTRATION (à remplir par le SPFE, SDE (1) du domicile du défunt)

Référence comptable : _____ Déclaration 2705-SD n° _____

du _____

Déclarations et paiements :

Nature	Date	N°	Sommes versées en euros
		Total	

Annotations diverses : Fiche de décès annotée ☐

La déclaration comporte des titres de société :

- Titres cotés ☐
- Titres non cotés ☐

(1) SPFE : Service de la publicité foncière et de l'enregistrement.
SDE : Service départemental de l'enregistrement.

CADRES À REMPLIR PAR LE DÉPOSANT

Dispositions relatives à la situation patrimoniale :

Date du mariage : _____

Régime matrimonial adopté par les époux : _____

En cas d'absence de contrat de mariage, cochez la case ☐

En cas d'existence d'un contrat de mariage :

Date du contrat de mariage : _____

Nom et adresse du notaire : _____

_____

Modification du régime matrimonial : _____

Date de la décision du tribunal judiciaire : _____

OU

Dispositions éventuelles relatives au Pacte civil de solidarité :

Date du PACS : _____ Date d'enregistrement du PACS au tribunal judiciaire : _____

Dispositions éventuelles relatives aux donations entre époux :

Date de l'acte : _____

Nom et adresse du notaire : _____

_____

Quotité (part disponible) choisie :

Dispositions testamentaires :

Date du testament : _____ Date du codicille (s'il y a lieu) : _____

Date du dépôt à l'étude notariale (en cas de testament olographe) : _____

Nom et adresse du notaire : _____

Contrat d'assurance souscrit en cas de vol d'objets d'art ou de collection :

Nom ou dénomination sociale de la compagnie d'assurance : _____

Adresse : _____

N° du contrat : _____ Date de souscription : _____

Montant des valeurs assurées : €

Donations, donations-partages et dons manuels consentis antérieurement par le défunt :

Remplissez ce cadre uniquement en présence d'une seule donation. S'il y a eu plusieurs donations, reproduisez sur papier libre le modèle proposé ci-dessous pour chacune des donations consenties par le défunt.

Date de l'acte de donation ou de donation-partage : _____

Nom et adresse du notaire : _____

_____

Références de l'enregistrement : Date : _____ N° _____

Date de dépôt (ou de révélation de la déclaration de don manuel) : _____

Désignation du bénéficiaire :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Montant des dons ou donations : €