

**DECLARATION PORTE FORT**

Je soussigné (e).....

né (e) le.....à .....

demeurant à .....

.....

agissant en qualité de .....  
du/de la défunt (e),

M. / Mme.....

accepte le paiement des sommes dues au titre de la  
succession du/de la défunt (e) désigné (e) au présent  
certificat et m'engage à en effectuer la répartition entre  
les héritiers en fonction de leur rang successoral.

déclare me porter fort pour tous les ayants droits.

Fait à :.....

(signature)