

DEMANDE UNIQUE DE PALABRE DE SUCCESSION

A transmettre à l'officier public coutumier compétent
par l'autorité coutumière saisie de la demande
(articles 9 et 10 de la loi de pays n° 2018-4 du 28 mai 2018)

I- Cadre réservé à l'autorité coutumière du défunt (Chef de clan à défaut ceux mentionnés ci-dessous (*) et enregistrés auprès du conseil coutumier concerné)

Nom :	Adresse :
Prénom (s) :	Code postal :
Date de naissance :	B.P. :
Lieu de naissance :	Téléphone :
	Adresse mail :

Qualité :* cocher la case correspondante

*Chef de clan

*Chef de tribu

*Grand-chef

*Président du conseil des chefs de clans

Datée du :

Signature de l'autorité coutumière qui introduit la demande :

II- Cadre réservé au demandeur de l'ouverture de la succession

Informations sur le demandeur

Nom :	Adresse :
Prénom (s) :	Code postal :
Date de naissance :	B.P. :
Lieu de naissance :	Téléphone :
Signature :	Adresse mail :

Informations sur le défunt

Sollicite le palabre pour le règlement de la succession de :

Nom : _____ **Prénom (s) :** _____
Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____

Date de décès : _____
Lieu du décès : _____
Le titre coutumier (le cas échéant) : _____

Situation personnelle du défunt(e) :

Marié Veuf (ve)
Célibataire
Concubinage Autres (à préciser) :
.....

Nombre d'enfants (légitime, naturel et adopté) :

Légitime : _____
Naturel : _____
Adopté : _____

III- Cadre réservé aux personnes concernées par la succession

Information concernant le conjoint ou à défaut le concubin

Nom : _____ **Adresse :** _____
Prénom (s) : _____ **Code postal :** _____
Date de naissance : _____ **B.P. :** _____
Lieu de naissance : _____ **Téléphone :** _____
Signature : _____ **Adresse mail :** _____

Informations concernant les enfants majeurs (légitimes, naturels ou adoptés)

<p>1^{er} enfant :</p> <p>Nom : _____ Prénom (s) : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____</p>	<p>5^{ème} enfant :</p> <p>Nom : _____ Prénom (s) : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____</p>
---	--

<p>2^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p> <p>3^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p> <p>4^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p>	<p>6^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p> <p>7^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p> <p>8^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p>
--	--

Information concernant les enfants mineurs et majeurs incapables avec représentant légal (légitimes, naturels ou adoptés)

<p>1^{er} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p> <p>2^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p>	<p>3^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p> <p>4^{ème} enfant :</p> <p>Nom : Prénom (s) : Date de naissance : Lieu de naissance : Adresse : Téléphone :</p>
--	---

IV – Pièces et documents à fournir

- Le certificat d'allocation provisoire d'assistance (le cas échéant)
- L'acte coutumier ou le jugement portant sur la désignation du représentant légal des majeurs incapables (le cas échéant)

**V- Cadre réservé à l'administration (Officier public coutumier)
(à ne pas renseigner par le demandeur)**

Date de réception :

Visa :

OBSERVATIONS :