**DÉCLARATION DE LA VALEUR DE LA DEMANDE POUR LA FIXATION DU MONTANT DU DROIT DE MISE AU RÔLE (déclaration pro-fisco)**

A Madame, Monsieur le greffier de la Justice de Paix de Forest

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Données de la partie demanderesse (1) | Type de demande  (2) | Valeur estimée  de la demande  [euros] | Gratuité totale  ou partielle (3) | Date | Signature de la partie demanderesse ou, le cas  échéant, nom et signature du  représentant | Droit de mise au  rôle [euros]  ***(à compléter***  ***par legreffe)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***à compléter par le greffe :* Total du ou des droits de mise au rôle** : | | |  |

**(1) données d’identification de la partie demanderesse :**

**- nom et prénom pour personne physique**

**- nom et forme juridique pour personne morale**

**(2)**

**Indiquer 1 = une demande avec une valeur**

**Indiquer 2 = une demande qui n’est pas évaluable en argent**

**Indiquer 3 = une demande exemptée du paiement du droit de mise au rôle sur la base des articles du Code des droits d’enregistrement, d’hypothèque et de greffe (veuillez cocher ou compléter ci-dessous)**

**(3)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il n’y a pas de droit dû: (cocher ce qui est d’application) | |
|  | malades mentaux conformément à l’article 162,18° C. Enr. |
|  | protection des incapables conformément à l’article 162,18° C. Enr. |
|  | assistance judiciaire conformément à l’article 162,38° et 39° C. Enr. |
|  | tutelle mineurs conformément à l’article 162,42° C. Enr. |
|  | … |

**Signature ou cachet du greffe**

**Date**