# 放弃继承权声明书

声明人： 性别： 出生日期： 年 月 日

身份号码：

住 址：

声明内容：

被继承人 是我的 ，已于 年 月 在 （死亡地）因 （死亡原因）死亡，生前无遗嘱，死后遗有下列遗产：

对上述遗产我自愿放弃继承权。由此所产生的法律后果我已知悉，并愿承担其所产生的法律责任。

 声明人（签名/盖章并捺指印）：

 年 月 日