

El Sr. La Sra. _____ amb DNI/NIF _____,
veí/veïna d _____ amb domicili a _____
núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____, actuant en
nom propi en representació d _____
en virtut d _____

El Sr.La Sra. _____ amb DNI/NIF _____,
veí/veïna d _____ amb domicili a _____
núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____, actuant en
nom propi en representació d _____
en virtut d _____

El Sr.La Sra. _____ amb DNI/NIF _____,
veí/veïna d _____ amb domicili a _____
núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____, actuant en
nom propi en representació d _____
en virtut d _____

El Sr.La Sra. _____ amb DNI/NIF _____,
veí/veïna d _____ amb domicili a _____
núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____, actuant en
nom propi en representació d _____
en virtut d _____

El Sr.La Sra. _____ amb DNI/NIF _____,
veí/veïna d _____ amb domicili a _____
núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____, actuant en
nom propi en representació d _____
en virtut d _____

Compareix/en davant l'EFMSA i diu/en:

1r. Que la unitat d'enterrament tipus: **nínxol** **sepultura** **cripta** núm _____
del grup, illeta, via, carrer, bloc _____ del cementeri
_____ es troba inscrita a favor del Sr./de la
Sra. _____

2n. Que el Sr./la Sra. _____ va morir
En data _____, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els
hereus són _____

Que el Sr./la Sra. _____ va morir
En data _____, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els
hereus són _____

Que el Sr./la Sra. _____ va morir
En data _____, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els
hereus són _____

Que el Sr./la Sra. _____ va morir
En data _____, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els
hereus són _____

3er Que s'acredita el que s'ha invocat la següent documentació, que acompanya
aquest escrit: **certificat del Registre general de Darrers Voluntats** **Testament**
Declaració d'hereus abintestat **escritura de manifestació d'herència.**

4t Que el Sr./la Sra. _____
Sr./la Sra. _____
Sr./la Sra. _____
Sr./la Sra. _____

Renuncia/en als drets que deté/detenen sobre l'esmentada unitat d'enterrament i es compromet /en a ratificar la renúncia al Departament de Cementeris de l'EFMSA. Aporten escriptura/es atorgada/es davant el/s notaris d. _____, Sr./Sra. _____, A _____, en data _____

Per tot això, SOL·LICITA/EN A L'EFMSA que, després dels tràmits, s'expedeix un nou títol de propietat de la unitat d'enterrament esmentada a dat a favor de:

El Sr.laSra. _____ amb DNI/NIF _____, veí/veïna d _____ amb domicili a _____ núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____

El Sr.la Sra. _____ amb DNI/NIF _____, veí/veïna d _____ amb domicili a _____ núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____

El Sr.la Sra. _____ amb DNI/NIF _____, veí/veïna d _____ amb domicili a _____ núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____

El Sr.la Sra _____ amb DNI/NIF _____, veí/veïna d _____ amb domicili a _____ núm. _____ pis _____, lletra _____, DP _____. Telèfon _____

Palma , _____ de _____ de _____

SR. PRESIDENT DE L'EFMSA.

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER A CANVIS DE TITULARITAT PER DEFUNCIÓ D'UN O MÉS TITULARS

- INSTÀNCIA DIRIGIDA AL SR./SRA. PRESIDENT/A DE L'EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL, QUE ÉS COMPLIMENTARÀ EN AQUEST MATEIX DEPARTAMENT, ADJUNTANT LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

A. ESCRITURA DE MANIFESTACIÓ I ACCEPTACIÓ D'HERÈNCIA DEL CAUSANT O CAUSANTS. (ORIGINAL I CÒPIA DE LA MATEIXA)

B. ACTA JUDICIAL DE DECLARACIÓ D'HEREUS AB-INTESTATO DEL CAUSANT O CAUSANTS. (ORIGINAL I CÒPIA DE LA MATEIXA).

C. SI NO EXISTEIX DOCUMENTACIÓ -A Ó B- PRESENTARAN DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- **CERTIFICAT DE DEFUNCIÓ** DEL CAUSANT O CAUSANTS (és sol·licita en el Registre Civil, Edifici "Sa Gerrería", c/. Travessa d'en Ballester, 18, Telf. 971219358, si han mort a Palma o si no en el Registre Civil del Municipi corresponent).
- **CERTIFICAT DEL REGISTRE GENERAL DE DARRERES VOLUNTATS** DEL CAUSANT O CAUSANTS (ha de tramitar-se en la Gerència Territorial del Ministeri de Justícia, c/ Posada de la Real, 6, 1º, Telf. 971720322. Adjuntar partida de defunció). (ORIGINAL I CÒPIA)
- SI EL CERTIFICAT DEL REGISTRE GENERAL DE DARRERES VOLUNTATS INDICA QUE EL CAUSANT "**ATORGA TESTAMENT**", ES PRESENTARÀ ORIGINAL I CÒPIA DEL DARRER TESTAMENT INDICAT
- SI EL CERTIFICAT DEL REGISTRE GENERAL DE DARRERES VOLUNTATS INDICA QUE EL CAUSANT "**NO ATORGA TESTAMENT**", HA D'ACREDITAR-SE LA CONDICIÓ D'HEREUS MITJANÇANT L'ORIGINAL DEL LLIBRE DE FAMÍLIA DEL DIFUNT O PARTIDA DE NAIXEMENT LITERAL DELS FILLS I, EN CAS DE NO EXISTIR AQUESTS DARRERS, DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LA CONDICIÓ D'HEREUS. (ORIGINAL I FOTOCOPIA)
- FOTOCÒPIA DEL D.N.I. AMB EL DOMICILI I EL TELÈFON ACTUALITZATS DELS NOUS TITULARS.
- GESTIÓ DE TÍTOLS: 971212653
- MAILS: juanalourdes.binimelis@efm.es // teresa.blazquez@efm.es

- INGRÉS CORRESPONENT AL PAGAMENT DE LA TRAMITACIÓ I EXPEDICIÓ DEL TÍTOL DE DRETS FUNERARIS, QUE SERÀ ABONAT EN EL MOMENT DE LA PRESENTACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ, (**PER EXPEDIENT**) 237,67€ **RECORDANT-LI** QUE ES **PODEN SOL·LICITAR** TANTS **TÍTOLS ORIGINALS** COM TITULARS TINGUI LA UNITAT D'ENTERRAMENT, ABONANT L'**IMPORT 64,40 €** CORRESPONENT PER **CADA TÍTOL** I L'IMPORT DE 25,81 € PER LA INSCRIPCIÓ DE COTITULARS SUPERIOR AL NOMBRE DE PLACES.