

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____,
vecino/a de _____ con domicilio en _____
núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____, actuando
en nombre propio **en representación de** _____
en virtud de _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____,
vecino/a de _____ con domicilio en _____
núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____, actuando
en nombre propio **en representación de** _____
en virtud de _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____,
vecino/a de _____ con domicilio en _____
núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____, actuando
en nombre propio **en representación de** _____
en virtud de _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____,
vecino/a de _____ con domicilio en _____
núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____, actuando
en nombre propio **en representación de** _____
en virtud de _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____,
vecino/a de _____ con domicilio en _____
núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____, actuando
en nombre propio **en representación de** _____
en virtud de _____

Comparece/en delante de la EFMSA y dice/en:

1r. Que la unidad de enterramiento tipo: **nicho sepultura cripta** núm. _____
del grupo, manzana, vía, calle, bloque _____ del cementerio
_____ se encuentra inscrita a favor del Sr./
de la Sra. _____

2n. Que el Sr./la Sra. _____ falleció
el _____, **sin haber habiendo** otorgado testamento. Los herederos son

Que el Sr./la Sra. _____ falleció
el _____, **sin haber habiendo** otorgado testamento. Los herederos son

Que el Sr./la Sra. _____ falleció
el _____, **sin haber habiendo** otorgado testamento. Los herederos son

Que el Sr./la Sra. _____ falleció
el _____, **sin haber habiendo** otorgado testamento. Los herederos son

3er Que se acredita lo que se ha invocado mediante la siguiente documentación, que
acompaña este escrito: **Certificado del Registro General de las Últimas**
Voluntades Testamento Declaración de herederos abintestato
Escritura de manifestación de herencia

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

Renuncia/an a los derechos que derivan de la mencionada unidad de enterramiento y se compromete/en a ratificar la renuncia al Departamento de Cementerios de la EFMSA. Aportan escritura/as otorgada/as delante el/los notario/os de _____, Sr./Sra. _____, a _____, en fecha _____

Por todo esto, SOLICITA/AN A LA EFMSA que, después de los trámites, se expida un nuevo título de propiedad de la unidad de enterramiento anteriormente mencionada, a favor de:

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____, vecino/a de _____ con domicilio en _____ núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____, vecino/a de _____ con domicilio en _____ núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____, vecino/a de _____ con domicilio en _____ núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____

El Sr.La Sra. _____ con DNI/NIF _____, vecino/a de _____ con domicilio en _____ núm. _____ piso _____, letra _____, CP _____. Teléfono _____

Palma, _____ de _____ de _____

SR. PRESIDENTE DE LA EFMSA.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA CAMBIOS DE TITULARIDAD POR FALLECIMIENTO DE UNO O MÁS TITULARES

- INSTANCIA DIRIGIDA AL SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA EMPRESA FUNERARIA MUNICIPAL, QUE SE CUMPLIMENTARÁ EN ESTE MISMO DEPARTAMENTO, ADJUNTANDO LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE:

A. ESCRITURA DE MANIFESTACIÓN Y ACEPTACIÓN DE HERENCIA DEL CAUSANTE O CAUSANTES. (ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA MISMA, sin hojas adjuntas de planos, catastro, bancos....)

B. ACTA JUDICIAL DE DECLARACIÓN DE HEREDEROS AB-INTESTATO DEL CAUSANTE O CAUSANTES. (ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE LA MISMA).

C. SI NO EXISTE DOCUMENTACIÓN -A Ó B- PRESENTARÁN LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE:

- **CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN** DEL CAUSANTE O CAUSANTES (se solicita en el Registro Civil, Edificio "Sa Gerrería", c/. Travessa den Ballester, 18, Telf. 971219358, si han fallecido en Palma o sino en el Registro Civil del Municipio correspondiente). (ORIGINAL Y FOTOCOPIA)
- **CERTIFICADO DEL REGISTRO GENERAL DE ÚLTIMAS VOLUNTADES** DEL CAUSANTE O CAUSANTES (debe tramitarse en la Gerencia Territorial del Ministerio de Justicia, c/ Posada de la Real, 6, 1º, Telf. 971720322. Adjuntar partida de defunción). (ORIGINAL Y FOTOCOPIA)
- SI EL CERTIFICADO DEL REGISTRO GENERAL DE ÚLTIMAS VOLUNTADES INDICA QUE EL CAUSANTE "**OTORGÓ TESTAMENTO**", SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO TESTAMENTO INDICADO
- SI EL CERTIFICADO DEL REGISTRO GENERAL DE ÚLTIMAS VOLUNTADES INDICA QUE EL CAUSANTE "**NO OTORGÓ TESTAMENTO**", DEBE ACREDITARSE LA CONDICIÓN DE HEREDEROS MEDIANTE EL ORIGINAL DEL LIBRO DE FAMILIA DEL DIFUNTO O PARTIDA DE NACIMIENTO LITERAL DE LOS HIJOS Y, EN CASO DE NO EXISTIR ESTOS ÚLTIMOS, DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA CONDICIÓN DE HEREDEROS. (ORIGINAL Y FOTOCOPIA)
- FOTOCOPIA DEL D.N.I. CON EL DOMICILIO Y EL TELEFONO ACTUALIZADOS DE LOS NUEVOS TITULARES.
- GESTIÓN DE TÍTULOS: 971212653
- EMAILS: juanalourdes.binimelis@efm.es // teresa.blazquez@efm.es

- INGRESO CORRESPONDIENTE AL PAGO DE LA TRAMITACIÓN Y EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE DERECHOS FUNERARIOS, QUE SERÁ ABONADO EN EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN, **(POR EXPEDIENTE) 237,67€ RECORDÁNDOLE QUE PUEDEN SOLICITARSE TANTOS TÍTULOS ORIGINALES** COMO TITULARES TENGA LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO, ABONANDO EL **IMPORTE 64,40 €** CORRESPONDIENTE PARA **CADA TÍTULO** Y EL IMPORTE DE 25,81 € POR INSCRIPCIÓN DE COTITULARES SUPERIOR AL NÚMERO DE PLAZAS.