



**Ajuntament
de Sant Quirze
del Vallès**

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CONDICIÓ D'HEREU/VA DE DRET FUNERARI

El/la Sr/a amb DNI/NIE/PASSAPORT
..... , i domicili a
del municipi de

DECLARA, sota la seva responsabilitat, que el/la Sr/a ,
amb domicili habitual a del municipi de
..... , i DNI/NIE/PASSAPORT ,
va morir en data , com es dedueix del certificat de defunció del
Registre Civil que s'acompanya, en estat civil de

Que el parentiu que el que subscriu tenia amb el finat/da és el de/d' ,
nascut el dia

Que acredita la seva condició d'hereu/va aportant testament, i en el seu defecte,
certificat del Registre General d'Actes d'Última Voluntat i Declaració judicial d'hereus
abintestat / declaració notarial d'hereus abintestat / documentació que justifiqui la
transmissió.

Que entre els béns que integren l'herència del finat/da es troba la concessió del
nínxol/columbari de fila bloc del cementiri municipal de Sant Quirze del
Vallès.

I perquè consti als efectes oportuns, ho signo.

El declarant,

.....

Sant Quirze del Vallès, ... de/d' de 20.....