

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PERSONAS HEREDERAS

D./D.^a, con NIF,
domiciliado en, con Código Postal,
C/, núm....., piso..... pta.....

D./D.^a, con NIF,
domiciliado en, con Código Postal,
C/, núm....., piso..... pta.....

D./D.^a, con NIF,
domiciliado en, con Código Postal,
C/, núm....., piso..... pta.....

D./D.^a, con NIF,
domiciliado en, con Código Postal,
C/, núm....., piso..... pta.....

D./D.^a, con NIF,
domiciliado en, con Código Postal,
C/, núm....., piso..... pta.....

Teléfono/s contacto persona representante:

EXPONEN

que siendo **personas herederas únicas (1), y habiendo aceptado la herencia** del causante D./D.^a, NIF, código de expediente..... y fallecido/a el, según ha sido acreditado con la documentación pertinente, SOLICITAN el ingreso correspondiente a la prestación económica cuyo beneficiario era el fallecido/a y, como personas herederas únicas, **AUTORIZAN** a que dicho ingreso se efectúe por transferencia bancaria en la cuenta, al tiempo que designan a D./D.^a.....* como la **persona heredera representante que llevará a cabo las gestiones pertinentes ante la Administración** en nombre suyo y de todos las demás personas herederas, que a su vez habrá de ser titular de la cuenta bancaria donde ha de producirse el ingreso.

(fecha)

Nombre, apellidos y firma Nombre, apellidos y firma

Nombre, apellidos y firma Nombre, apellidos y firma

Nombre, apellidos y firma Nombre, apellidos y firma

*Deben cumplimentarse todos los apartados de la declaración de personas herederas

(1) Personas herederas acreditadas por medio de (señalar la opción)

Testamento

Acta definitiva Declaración de Herederos Intestados o Abintestato