

SOLICITUD DE PRESTACIONES DEVENGADAS Y NO PERCIBIDAS

DATOS DEL SOLICITANTE

1º APELLIDO		DNI
2º APELLIDO		
NOMBRE		
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE	PARENTESCO CON EL CAUSANTE
DOMICILIO:		

SOLICITO: Legitimado por mi condición de heredero, se me abonen en beneficio de la comunidad de hereditaria, las prestaciones devengadas y no percibidas por el/la causante, para lo que aportó la documentación necesaria.

DATOS DEL CAUSANTE

1º APELLIDO		DNI
2º APELLIDO		
NOMBRE		
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE	Nº SEGURIDAD SOCIAL
DOMICILIO:		FECHA DEL FALLECIMIENTO

Por la presente **DECLARO** que son ciertos los datos consignados en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 20

Fdo. _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD:

- ***Certificado de Defunción.***
- ***Número de cuenta bancaria en la que figure como titular el solicitante de la prestación devengada y no percibida.***
- ***Fotocopia compulsada del DNI del solicitante de la prestación devengada.***
- ***Fotocopia compulsada del libro de familia.***
- ***Fotocopia compulsada del testamento o, en el caso de no haberlo otorgado, certificado de últimas voluntades.***