

ANEXO 1
FORMULARIO I

CERTIFICACIÓN
RELATIVA A UNA RESOLUCIÓN EN MATERIA DE SUCESIONES

[Artículo 46, apartado 3, letra b), del Reglamento (UE) nº 650/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la competencia, la ley aplicable, el reconocimiento y la ejecución de las resoluciones, a la aceptación y la ejecución de los documentos públicos en materia de sucesiones *mortis causa* y a la creación de un certificado sucesorio europeo¹]

1. Estado miembro de origen *

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
 Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos
 Austria Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

2. Tribunal o autoridad competente que expide la certificación

2.1. Nombre y denominación del tribunal o la autoridad*:

2.2. Dirección

2.2.1. Calle y número/apartado de correos*:

2.2.2. Localidad y código postal:

2.3. Teléfono:

2.4. Fax:

2.5. Correo electrónico:

2.6. Otra información pertinente (especifíquese):

3. Tribunal² que dictó la resolución (relléneso SOLO si es diferente de la autoridad a que se refiere el punto 2)

3.1. Nombre y denominación del tribunal*:

3.2. Dirección

3.2.1. Calle y número/apartado de correos:

¹ DO L 201 de 27.7.2012, p. 107.

* Información obligatoria.

² De conformidad con el artículo 3, apartado 2, del Reglamento (UE) nº 650/2012, el término «tribunal» incluye, bajo determinadas condiciones, todo órgano judicial y todas las demás autoridades y profesionales del Derecho con competencias en materia de sucesiones que ejerzan funciones jurisdiccionales o que actúen por delegación de poderes de un órgano judicial, o actúen bajo su control. La lista de estas otras autoridades y profesionales del Derecho se publicará en el *Diario Oficial de la Unión Europea*.

.....

3.2.2. Localidad y código postal*:

3.3. Teléfono:

3.4. Fax:

3.5. Correo electrónico:

4. Resolución

4.1. Fecha (dd/mm/aaaa) de la resolución*:

4.2. N° de referencia de la resolución:

4.3. Partes de la resolución³

4.3.1. Parte A

4.3.1.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

.....

4.3.1.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa), lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:

4.3.1.3. Número de identificación⁴

4.3.1.3.1. Número de documento nacional de identidad:

4.3.1.3.2. Número de Seguridad Social:

4.3.1.3.3. Número de registro:

4.3.1.3.4. Otros (especifíquese):

4.3.1.4. Dirección

4.3.1.4.1. Calle y número/apartado de correos:

.....

4.3.1.4.2. Localidad y código postal:

4.3.1.4.3. País

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

4.3.1.5. Correo electrónico:

4.3.1.6. Papel en el procedimiento*

4.3.1.6.1. Demandante

4.3.1.6.2. Demandado

4.3.1.6.3. Otros (especifíquese):

³ Cuando la resolución se refiera a más de dos partes, adjúntese una hoja adicional.

⁴ Indíquese el número más pertinente, en su caso.

4.3.1.7. Cualidad en la sucesión (márquese más de una casilla, si procede)*

4.3.1.7.1. Heredero

4.3.1.7.2. Legatario

4.3.1.7.3. Albacea

4.3.1.7.4. Administrador

4.3.1.7.5. Otros (especifíquese):

4.3.2. Parte B

4.3.2.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

4.3.2.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, en caso de una organización, fecha (dd/mm/aaaa), lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:

.....

4.3.2.3. Número de identificación⁴

4.3.2.3.1. Número de documento nacional de identidad:

4.3.2.3.2. Número de Seguridad Social:

.....

4.3.2.3.3. Número de registro:

4.3.2.3.4. Otros (especifíquese):

4.3.2.4. Dirección

4.3.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:

.....

.....

4.3.2.4.2. Localidad y código postal:

4.3.2.4.3. País

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

4.3.2.5. Correo electrónico:

.....

4.3.2.6. Papel en el procedimiento*

4.3.2.6.1. Demandante

4.3.2.6.2. Demandado

4.3.2.6.3. Otros (especifíquese):

4.3.2.7. Cualidad en la sucesión (márquese más de una casilla, si procede)*

4.3.2.7.1. Heredero

4.3.2.7.2. Legatario

4.3.2.7.3. Albacea

4.3.2.7.4. Administrador

4.3.2.7.5. Otros (especifíquese):

4.4. La resolución se dictó en rebeldía*

4.4.1. Sí [indíquese la fecha (dd/mm/aaaa) en la que se ha notificado al demandado el escrito de demanda o documento equivalente]:

4.4.2. No

4.5. ¿Se solicita la inscripción en un registro público?

4.5.1. Sí

4.5.2. No

4.6. Si se ha respondido SÍ en el punto 4.5.1., la resolución ya no está sujeta a recurso ordinario, incluido cualquier recurso ante el Tribunal de última instancia:

4.6.1. Sí

4.6.2. No

5. Ejecución de la resolución

5.1. ¿Se recaba la certificación a efectos de la ejecución de la resolución en otro Estado miembro?*

5.1.1. Sí

5.1.2. No

5.1.3. No sabe

5.2. Si se ha respondido SÍ en el punto 5.1.1., ¿es la resolución ejecutiva en el Estado miembro de origen sin necesidad de que se cumplan otras condiciones?*

5.2.1. Sí (especifíquese la obligación u obligaciones ejecutivas):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.2.2. Sí, pero limitada a partes de la resolución (especifíquese la obligación u obligaciones ejecutivas):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.2.3. La obligación es ejecutiva contra las siguientes personas:

5.2.3.1. Parte A

5.2.3.2. Parte B

5.2.3.3. Otras (especifíquese):

6. Intereses

6.1. ¿Se pretende el cobro de intereses?*

6.1.1. Sí

6.1.2. No

6.2. Si se ha respondido SÍ en el punto 6.1.1*

6.2.1. Intereses

6.2.1.1. No especificados en la resolución

6.2.1.2. Sí, especificados en la resolución de la manera siguiente:

6.2.1.2.1. Intereses debidos desde: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]
hasta: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]⁵

6.2.1.2.2. Importe final

6.2.1.2.3. Método para calcular los intereses

6.2.1.2.3.1. Tipo: %

6.2.1.2.3.2. Tipo:% sobre el tipo de referencia (BCE/tipo de referencia del banco central nacional):
..... en vigor en: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]

6.2.2. Intereses legales calculados con arreglo a (especifíquese la ley aplicable):

6.2.2.1. Intereses debidos desde: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]

hasta: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]⁵

6.2.2.2. Método para calcular los intereses

6.2.2.2.1. Tipo:%

6.2.2.2.2. Tipo:% sobre el tipo de referencia (BCE/tipo de referencia del banco central nacional):
..... en vigor en: [fecha (dd/mm/aaaa) o
acontecimiento]

6.2.2.2.2.1. Primera fecha del respectivo semestre en que el deudor está en mora

6.2.2.2.2.2. Otros (especifíquese):

6.2.3. Capitalización de intereses (especifíquese):

⁵ Añádase el número de periodos necesario en caso de tratarse de más de uno.

6.2.4. Moneda

- Euro (EUR) Lev (BGN)
 Corona checa (CZK) Kuna (HRK)
 Forint (HUF) Leu rumano (RON)
 Zloty (PLN)
 Corona (SEK) Otra (precisar el código ISO):

7. Costas o gastos

7.1. Partes que se hayan beneficiado de asistencia jurídica gratuita total o parcial

- 7.1.1. Parte A
7.1.2. Parte B
7.1.3. Otra parte (especifíquese):

7.2. Partes que se hayan beneficiado de una exención de costas y gastos

- 7.2.1. Parte A
7.2.2. Parte B
7.2.3. Otra parte (especifíquese):

7.3. ¿Se pretende el cobro de costas o gastos?*

- 7.3.1. Sí⁶
7.3.2. No

7.4. Si se ha respondido SÍ en el punto 7.3.1., la(s) persona(s) siguiente(s) contra la(s) que se solicita la ejecución ha(n) sido condenada(s) a asumir las costas o gastos*

- 7.4.1. Parte A
7.4.2. Parte B
7.4.3. Otra parte (especifíquese):
- 7.4.4. Si más de una persona debe asumir las costas o gastos, ¿puede exigírsele la totalidad del importe a cualquiera de ellas?
7.4.4.1. Sí
7.4.4.2. No

7.5. Si se ha respondido SÍ en el punto 7.3.1., las costas o gastos cuyo cobro se solicita son los siguientes (en caso de que las costas o gastos puedan exigirse a varias personas, especifíquese el desglose para cada persona por separado)*

- 7.5.1. Las costas o gastos se han fijado en la resolución como un importe global (especifíquese el importe):.....
7.5.2. Las costas o gastos se han fijado en la resolución como un porcentaje de las costas totales (especifíquese el porcentaje del total):%
7.5.3. La responsabilidad por las costas o gastos se ha fijado en la resolución y los importes exactos son los siguientes:

⁶ Este punto también cubre las situaciones en las que las costas o gastos se adjudican en una resolución separada.

7.5.3.1. Tasas judiciales:

7.5.3.2. Honorarios de abogados:

7.5.3.3. Costes relativos a la notificación de documentos:

7.5.3.4. Otros (especifíquese):

7.5.4. Otros (especifíquese):

.....

7.6. Si se ha respondido SÍ en el punto 7.3.1.*

7.6.1. Intereses de costas o gastos

7.6.1.1. No especificados en la resolución

7.6.1.2. Sí, especificados en la resolución como sigue

7.6.1.2.1. Intereses debidos desde: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]
hasta: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]⁵

7.6.1.2.2. Importe final

7.6.1.2.3. Método para calcular los intereses

7.6.1.2.3.1. Tipo:%

7.6.1.2.3.2. Tipo:% sobre el tipo de referencia (BCE/tipo de referencia del banco central nacional):
..... en vigor en: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento].

7.6.2. Intereses legales calculados con arreglo a (especifíquese la ley aplicable):

.....

.....

7.6.2.1. Intereses debidos desde: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]..
hasta: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]⁵.

7.6.2.2. Método para calcular los intereses

7.6.2.2.1. Tipo: %

7.6.2.2.2. Tipo:% sobre el tipo de referencia (BCE/tipo de referencia del banco central nacional) en vigor en: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]

7.6.3. Capitalización de intereses (especifíquese):

.....

.....

.....

7.6.4. Moneda

<input type="checkbox"/> Euro (EUR)	<input type="checkbox"/> Lev (BGN)
<input type="checkbox"/> Corona checa (CZK)	<input type="checkbox"/> Kuna (HRK)
<input type="checkbox"/> Forint (HUF)	<input type="checkbox"/> Leu rumano (RON)
<input type="checkbox"/> Zloty (PLN)	

<input type="checkbox"/> Corona (SEK)	<input type="checkbox"/> Otra (precisar el código ISO):
Si se han adjuntado páginas adicionales, indíquese el número total de páginas*	
Hecho en*: el*: (dd/mm/aaaa)..	
Firma y/o sello del tribunal o de la autoridad competente que libra la certificación*:	
.....	
.....	

ANEXO 2

FORMULARIO II

**CERTIFICACIÓN
RELATIVA A UN DOCUMENTO PÚBLICO EN MATERIA DE SUCESIONES**

(Artículo 59, apartado 1, y artículo 60, apartado 2, del Reglamento (UE) nº 650/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 4 de julio de 2012, relativo a la competencia, la ley aplicable, el reconocimiento y la ejecución de las resoluciones, a la aceptación y la ejecución de los documentos públicos en materia de sucesiones *mortis causa* y a la creación de un certificado sucesorio europeo¹⁾)

1. Estado miembro de origen*

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
 Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos
 Austria Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

2. Autoridad que ha expidió el documento público y que libra la certificación

2.1. Nombre y denominación de la autoridad*:
.....

2.2. Dirección

2.2.1. Calle y número/apartado de correos*:
.....
.....

2.2.2. Localidad y código postal*:
.....

2.3. Teléfono*:
.....

2.4. Fax:
.....

2.5. Correo electrónico:
.....

2.6. Otra información pertinente (especifíquese):
.....
.....

3. Documento público

3.1. Fecha (dd/mm/aaaa) en la que se ha elaborado el documento público*:
.....

3.2. Número de referencia del documento público:
.....

3.3. Fecha (dd/mm/aaaa) en la que el documento público

3.3.1. se inscribió en el registro en el Estado miembro de origenO

3.3.2. se depositó en el registro en el Estado miembro de origen

Rellénense los apartados 3.3.1. y 3.3.2. SOLO si es diferente de la fecha indicada en el punto 3.1. y en caso

¹ OJ L 201 de 27.7.2012, p. 107.

* Información obligatoria.

de que la fecha de registro o depósito en el registro determine el efecto jurídico del instrumento.

3.3.3. Número de referencia en el registro:

3.4. Partes del documento público²

3.4.1. Parte A

3.4.1.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

3.4.1.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa), lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:

3.4.1.3. Número de identificación³

3.4.1.3.1. Número de documento nacional de identidad:

3.4.1.3.2. Número de Seguridad Social:

3.4.1.3.3. Número de registro:

3.4.1.3.4. Otros (especifíquese):

3.4.1.4. Dirección

3.4.1.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.4.1.4.2. Localidad y código postal:

3.4.1.4.3. País

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

3.4.1.5. Cualidad de la Parte A (márquese más de una casilla, si procede)*

3.4.1.5.1. Heredero

3.4.1.5.2. Legatario

3.4.1.5.3. Albacea

3.4.1.5.4. Administrador

3.4.1.5.5. Testador

3.4.1.5.6. Otros (especifíquese):

3.4.2. Parte B

3.4.2.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

3.4.2.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, en caso de una organización, fecha (dd/mm/aaaa), lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:

3.4.2.3. Número de identificación

3.4.2.3.1. Número de documento nacional de identidad:

3.4.2.3.2. Número de Seguridad Social:

² Si el documento público afecta a más de dos partes, adjúntese una hoja adicional.

³ Indíquese el número más pertinente, en su caso.

3.4.2.3.3. Número de registro:

3.4.2.3.4. Otros (especifíquese):

3.4.2.4. Dirección

3.4.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.4.2.4.2. Localidad y código postal:

3.4.2.4.3. País

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

3.4.2.5. Cualidad de la parte B (márquese más de una casilla, si procede)*

3.4.2.5.1. Heredero

3.4.2.5.2. Legatario

3.4.2.5.3. Albacea

3.4.2.5.4. Administrador

3.4.2.5.5. Testador

3.4.2.5.6. Otros (especifíquese):

4. Aceptación del documento público (artículo 59 del Reglamento (UE) n° 650/2012)

4.1. ¿Se pretende la aceptación del documento público?*

4.1.1. Sí

4.1.2. No

4.2. Autenticidad del documento público (*si se ha respondido SÍ en el punto 4.1.1.)

4.2.1. En virtud de la legislación del Estado miembro de origen, el documento público tiene efectos probatorios específicos en comparación con otros documentos*.

4.2.1.1. Los efectos probatorios específicos se refieren a los siguientes elementos:*

4.2.1.1.1. fecha de elaboración del documento público

4.2.1.1.2. lugar de elaboración del documento público

4.2.1.1.3. origen de las firmas de las partes del documento público

4.2.1.1.4. contenido de las declaraciones de las partes

4.2.1.1.5. hechos que la autoridad declara verificados en su presencia

4.2.1.1.6. acciones que la autoridad declara haber realizado

4.2.1.1.7. otros (especifíquese):

.....

.....

.....

4.2.2. En virtud de la legislación del Estado miembro de origen, el documento público pierde sus efectos probatorios específicos mediante (indíquese si procede):

4.2.2.1. resolución judicial

- 4.2.2.1.1. procedimiento penal ordinario
- 4.2.2.1.2. procedimiento judicial especial previsto por la legislación a estos efectos (indíquese el nombre o las referencias jurídicas pertinentes):
-
- 4.2.2.2. Otros (especifíquese):
-
- 4.2.3. Que la autoridad tenga conocimiento, no se ha impugnado la autenticidad del documento público en el Estado miembro de origen*.

4.3. Relaciones y actos jurídicos registrados en el documento público (*si se ha respondido SÍ en el punto 4.1.1.)

- 4.3.1. Que la autoridad tenga conocimiento, el documento público*:
- 4.3.1.1. no ha sido impugnado en cuanto a los actos jurídicos o relaciones jurídicas registrados
- 4.3.1.2. se ha impugnado en cuanto a los actos jurídicos o relaciones jurídicas registrados sobre cuestiones específicas no cubiertas por la presente certificación (especifíquese):
-
-
- 4.3.2. Otra información pertinente (especifíquese):
-
-
-

5. Otros datos

- 5.1. En el Estado miembro de origen, el documento público es un documento válido a los efectos de registrar un derecho sobre bienes muebles o inmuebles en sus registros⁴.
- 5.1.1. Sí (especifíquese):
-
-
- 5.1.2. No

6. Fuerza ejecutiva de los documentos públicos [artículo 60 del Reglamento (EU) nº 650/2012]

- 6.1. ¿Se pretende la ejecución del documento público?*
- 6.1.1. Sí

⁴ La inscripción en un registro de un derecho sobre bienes muebles o inmuebles estará sujeta a la legislación del Estado miembro en que se encuentre el registro.

6.1.2. No

6.2. Si se ha respondido SÍ en el punto 6.1.1., ¿es el documento público ejecutivo en el Estado miembro de origen sin tener que satisfacer más condiciones?*

6.2.1. Sí (especificíquense las obligaciones con fuerza ejecutiva):

.....
.....
.....

6.2.2. Sí, pero solo partes del mismo (especificíquense las obligaciones con fuerza ejecutiva):

.....
.....
.....

6.2.3. La obligación es ejecutiva contra las siguientes personas:*

6.2.3.1. Parte A

6.2.3.2. Parte B

6.2.3.3. Otras (especificíquese):

.....
.....

7. Intereses

7.1. ¿Se pretende el cobro de intereses?*

7.1.1. Sí

7.1.2. No

7.2. Si se ha respondido SÍ en el punto 7.1.1.*

7.2.1. Intereses

7.2.1.1. No especificados en el documento público

7.2.1.2. Sí, especificados en el documento público de la manera siguiente

7.2.1.2.1. Intereses debidos desde: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]

hasta: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]⁵

7.2.1.2.2. Importe final

7.2.1.2.3. Método para calcular los intereses

7.2.1.2.3.1. Tipo:%

7.2.1.2.3.2. Tipo:% sobre el tipo de referencia (BCE/tipo de referencia del banco central nacional:) en vigor en: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]

7.2.2. Interés legal, que deberá calcularse de conformidad con (especificíquese la ley aplicable):

.....
.....

⁵ Añádase el número de periodos en caso de tratarse de más de uno.

.....
.....
7.2.2.1. Intereses debidos desde: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]....
hasta: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]⁵.....

7.2.2.2. Método para calcular los intereses

7.2.2.2.1. Tipo:%

7.2.2.2.2. Tipo:% sobre el tipo de referencia (BCE/tipo de referencia del banco central nacional:
.....)
en vigor en: [fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento]

7.2.3. Capitalización de intereses (especifíquese):
.....
.....
.....

7.2.4. Moneda

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Euro (EUR) | <input type="checkbox"/> Lev (BGN) |
| <input type="checkbox"/> Corona checa (CZK) | <input type="checkbox"/> Kuna (HRK) |
| <input type="checkbox"/> Forint (HUF) | <input type="checkbox"/> Leu rumano (RON) |
| <input type="checkbox"/> Zloty (PLN) | |
| <input type="checkbox"/> Corona (SEK) | <input type="checkbox"/> Otra (precisar el código ISO): |

En caso de adjuntarse hojas adicionales, indíquese el número total de páginas:

.....

Hecho en: **el*:**(dd/mm/aaaa)...

Firma o sello de la autoridad que libra la certificación*:
.....

ANEXO 3

FORMULARIO III

**CERTIFICACIÓN
RELATIVA A UNA TRANSACCIÓN JUDICIAL EN MATERIA DE SUCESIONES**

(Artículo 61, apartado 2, del Reglamento (UE) nº 650/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 4 de julio de 2012, relativo a la competencia, la ley aplicable, el reconocimiento y la ejecución de las resoluciones, a la aceptación y la ejecución de los documentos públicos en materia de sucesiones *mortis causa* y a la creación de un certificado sucesorio europeo¹)

1. Estado miembro de origen *

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
 Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos
 Austria Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

2. Tribunal que ha aprobado la transacción o ante el cual se ha concluido la misma y que libra la certificación

2.1. Nombre y denominación del tribunal²*:

2.2. Dirección

2.2.1. Calle y número/apartado de correos*:

2.2.2. Localidad y código postal*:

2.3. Teléfono*:

2.4. Fax:

2.5. Correo electrónico:

2.6. Otra información pertinente (especifíquese):

3. Transacción judicial

3.1. Fecha (dd/mm/aaaa) de la transacción judicial*:

¹ DO L 201 de 27.7.2012, p. 107.

* Información obligatoria.

² De conformidad con el artículo 3, apartado 2, del Reglamento (UE) nº 650/2012, el término «tribunal» incluye, bajo determinadas condiciones, todo órgano judicial y todas las demás autoridades y profesionales del Derecho con competencias en materia de sucesiones que ejerzan funciones jurisdiccionales o que actúen por delegación de poderes de un órgano judicial, o actúen bajo su control. La lista de estas otras autoridades y profesionales del Derecho se publicará en el *Diario Oficial de la Unión Europea*.

3.2. Número de referencia de la transacción judicial*:

3.3. Partes en la transacción judicial³

3.3.1. Parte A

3.3.1.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

3.3.1.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa), lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:

3.3.1.3. Número de identificación⁴

3.3.1.3.1. Número de documento nacional de identidad:

3.3.1.3.2. Número de Seguridad Social:

3.3.1.3.3. Número de registro:

3.3.1.3.4. Otros (especifíquese):

3.3.1.4. Dirección

3.3.1.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.3.1.4.2. Localidad y código postal:

3.3.1.4.3. País

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

3.3.1.5. Correo electrónico:

3.3.1.6. Papel en el procedimiento*

3.3.1.6.1. Demandante

3.3.1.6.2. Demandado

3.3.1.6.3. Otros (especifíquese):

3.3.1.7. Cualidad en la sucesión (márquese más de una casilla, si procede)*

3.3.1.7.1. Heredero

3.3.1.7.2. Legatario

3.3.1.7.3. Albacea

3.3.1.7.4. Administrador

3.3.1.7.5. Otros (especifíquese):

3.3.2. Parte B

³ Cuando la resolución se refiera a más de dos partes, adjúntese una hoja adicional.

⁴ Indíquese el número más pertinente, en su caso.

3.3.2.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

3.3.2.2. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa), lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:

3.3.2.3. Número de identificación⁴

3.3.2.3.1. Número de documento nacional de identidad:

3.3.2.3.2. Número de Seguridad Social:

3.3.2.3.3. Número de registro:

3.3.2.3.4. Otros (especifíquese):

3.3.2.4. Dirección

3.3.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:

3.3.2.4.2. Localidad y código postal:

3.3.2.4.3. País

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

3.3.2.5. Correo electrónico:

3.3.2.6. Papel en el procedimiento*

3.3.2.6.1. Demandante

3.3.2.6.2. Demandado

3.3.2.6.3. Otros (especifíquese):

3.3.2.7. Cualidad en la sucesión (márquese más de una casilla, si procede)*

3.3.2.7.1. Heredero

3.3.2.7.2. Legatario

3.3.2.7.3. Albacea

3.3.2.7.4. Administrador

3.3.2.7.5. Otros (especifíquese):

4. Fuerza ejecutiva de las transacciones judiciales

4.1. ¿Es la transacción judicial ejecutiva en el Estado miembro de origen sin necesidad de que se cumplan otras condiciones?*

4.1.1. Sí (especifíquese la obligación u obligaciones ejecutivas):

.....) en vigor en:[fecha (dd/mm/aaaa) o acontecimiento].....

5.2.3. Capitalización de intereses (especifíquese):

.....
.....

5.2.4. Moneda

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Euro (EUR) | <input type="checkbox"/> Lev (BGN) |
| <input type="checkbox"/> Corona checa (CZK) | <input type="checkbox"/> Kuna (HRK) |
| <input type="checkbox"/> Forint (HUF) | <input type="checkbox"/> Leu rumano (RON) |
| <input type="checkbox"/> Zloty (PLN) | |
| <input type="checkbox"/> Corona (SEK) | <input type="checkbox"/> Otra (precisar el código ISO): |

En caso de adjuntarse hojas adicionales, indíquese el número total de páginas:

.....

Hecho en: **el*:**(dd/mm/aaaa)...

Firma o sello del tribunal que libra la certificación*:

.....

ANEXO 4

FORMULARIO IV

SOLICITUD DE UN CERTIFICADO SUCESORIO EUROPEO

(Artículo 65 del Reglamento (UE) nº 650/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 4 de julio de 2012, relativo a la competencia, la ley aplicable, el reconocimiento y la ejecución de las resoluciones, a la aceptación y la ejecución de los documentos públicos en materia de sucesiones *mortis causa* y a la creación de un certificado sucesorio europeo¹)

¹ DO L 201 de 27.7.2012, p. 107.

ADVERTENCIA AL SOLICITANTE

Este formulario no obligatorio puede facilitar la recopilación de la información necesaria para emitir el certificado sucesorio europeo. Sus anexos le permitirán proporcionar información adicional pertinente en situaciones específicas.

Sírvase verificar de antemano qué información es pertinente a efectos de expedir el certificado.

Anexos que figuran en el formulario de solicitudⁱ

- Anexo I — Datos relativos al tribunal o a la otra autoridad competente que sustancie o haya sustanciado la sucesión (OBLIGATORIO si es diferente de la autoridad mencionada en la sección 2 del formulario de solicitud)
- Anexo II — Datos relativos al solicitante o solicitantes (OBLIGATORIO si se trata de personas jurídicas)
- Anexo III — Datos relativos al representante de los solicitantes (OBLIGATORIO si los solicitantes están representados)
- Anexo IV — Datos del excónyuge o expareja del causante (OBLIGATORIO si el causante tenía excónyuge o expareja)
- Anexo V — Datos de posibles beneficiarios (OBLIGATORIO si son distintos del solicitante o del excónyuge o expareja)
- No se incluye anexo

1. Estado miembro de la autoridad destinataria de la solicitud^{2*}

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
- Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos
- Austria Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

² Deberá ser el Estado miembro cuyos tribunales sean competentes con arreglo al Reglamento (UE) n° 650/2012.

2. Autoridad a la que se ha presentado la solicitud³

2.1. Nombre*:

2.2. Dirección

2.2.1. Calle y número/apartado de correos*:

.....

2.2.2. Localidad y código postal*:

2.3. Otra información pertinente (especifíquese):

.....

.....

3. Datos del solicitante (persona física⁴)

3.1. Nombre y apellido(s)*:

.....

3.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 3.1.):

3.3. Sexo*

3.3.1. M

3.3.2. F

3.4. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento*:

3.5. Estado civil

3.5.1. Soltero/a

3.5.2. Casado/a

3.5.3. Pareja registrada

3.5.4. Divorciado/a

3.5.5. Viudo/a

3.5.6. Otros (especifíquese):

3.6. Nacionalidad*

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

3.7. Número de identificación⁵:

3.7.1. Número de documento nacional de identidad:

³ Si otra autoridad sustancia o ha sustanciado la sucesión, rellénesse y adjúntese el anexo I.

⁴ Para las personas jurídicas, rellénesse y adjúntese el anexo II.
Si hay más de un solicitante, adjúntese una hoja adicional.

⁵ Para los representantes, rellénesse y adjúntese el anexo III.
Indíquese el número más pertinente, en su caso.

3.7.2. Número de Seguridad Social:
3.7.3. Número de identificación fiscal:
3.7.4. Otros (especifíquese):

3.8. Dirección

3.8.1. Calle y número/apartado de correos*:
.....

3.8.2. Localidad y código postal*:

3.8.3. País

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
- Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
- Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):

3.9. Teléfono:

3.10. Fax:

3.11. Correo electrónico:

3.12. Relación con el causante*:

- Hijo Hija Padre Madre Nieto Nieta Abuelo Abuela
- Cónyuge⁶ Pareja Registrada⁷ Pareja de hecho^{7 9} Hermano Hermana Sobrino Sobrina Tío Tía Primo Otros (especifíquese):

4. Finalidad del certificado⁸

4.1. Hereder

El certificado es necesario para su uso en otro Estado miembro a fin de demostrar la cualidad o los derechos como heredero (especifíquese):

.....
.....
.....
.....
.....

4.2. Legatario

El certificado es necesario para su uso en otro Estado miembro a fin de demostrar la cualidad o los derechos como legatario con derecho directo en la sucesión (especifíquese):

.....
.....
.....

⁶ Rellénesse y adjúntese el anexo IV.

⁷ El concepto de pareja de hecho incluye instituciones jurídicas de cohabitación que existen en algunos Estados miembros, como «sambo» en Suecia o «avopuoliso» en Finlandia.

⁸ Márquese más de una casilla, si procede.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Datos del causante

5.1. Nombre y apellido(s)*:

5.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 5.1.):

5.3. Sexo

5.3.1. M

5.3.2. F

5.4. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento [ciudad/país (código ISO)]*:

5.5. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de fallecimiento [ciudad/país (código ISO)]*:

5.6. Estado civil en el momento del fallecimiento⁹*

5.6.1. Soltero/a

5.6.2. Casado/a

5.6.3. Pareja registrada

5.6.4. Divorciado/a

5.6.5. Viudo/a

5.6.6. Otros (especifíquese):

5.7. Nacionalidad*

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

5.8. Número de identificación⁶

5.8.1. Número de documento nacional de identidad:

5.8.2. Número de certificado de nacimiento:

5.8.3. Número de certificado de defunción:

5.8.4. Número de Seguridad Social:

5.8.5. Número de identificación fiscal:

5.8.6. Otros (especifíquese):

5.9. Dirección en el momento del fallecimiento¹⁰

⁹ Si el causante estaba casado o mantenía una relación que pueda surtir efectos comparables al matrimonio, rellénesse y adjúntese el anexo IV.

5.9.1. Calle y número/apartado de correos*:

5.9.2. Localidad y código postal*:

5.9.3. País*

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
 Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
 Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia
 Otros (indíquese el código ISO):

6. Información adicional

6.1. Extremos en que fundamenta su derecho sobre bienes hereditarios**

- 6.1.1. Soy beneficiario en virtud de una disposición *mortis causa*
6.1.2. Soy beneficiario en virtud de la ley

6.2. Extremos en que fundamenta su autorización para ejecutar el testamento del causante***

- 6.2.1. Fui designado albacea en una disposición *mortis causa*
6.2.2. He sido designado albacea por un tribunal
6.2.3. Otros (especifíquese):

6.3. Extremos en que fundamenta su autorización para administrar la herencia del causante***

- 6.3.1. Soy el administrador en virtud de una disposición *mortis causa*
6.3.2. He sido designado administrador por un tribunal
6.3.3. He sido designado administrador por un acuerdo extrajudicial entre los beneficiarios
6.3.4. Tengo poder para administrar la herencia por ley

6.4. ¿Ha otorgado el causante al menos una disposición *mortis causa*?

- 6.4.1. Sí
6.4.2. No
6.4.3. No sabe

6.5. ¿Ha especificado el causante qué ley debe regir la sucesión (elección de la ley)?*

- 6.5.1. Sí
6.5.2. No
6.5.3. No sabe

6.6. En el momento del fallecimiento, ¿tenía el causante la propiedad conjunta, con personas distintas de su excónyuge o expareja mencionados en el anexo IV, de uno o más de los bienes que integren la herencia?*

- 6.6.1. Sí (especifíquese los datos de las personas en cuestión y los bienes):

¹⁰

Si el causante tenía varios domicilios en el momento de su fallecimiento, indíquese el más relevante.

**

Información obligatoria si la finalidad del certificado es acreditar los derechos a la sucesión.

Información obligatoria si la finalidad del certificado es acreditar poderes para ejecutar el testamento o administrar la herencia.

.....
.....
.....
.....
6.6.2. No

6.6.3. No sabe

6.7. ¿Existen otros posibles beneficiarios?*

6.7.1. Sí¹¹

6.7.2. No

6.7.3. No sabe

6.8. ¿Alguno de los beneficiarios ha aceptado expresamente la herencia?*

6.8.1. Sí (especifíquese):

.....
.....
6.8.2. No

6.8.3. No sabe

6.9. ¿Alguno de los beneficiarios ha renunciado expresamente a la herencia?*

6.9.1. Sí (especifíquese):

.....
.....
6.9.2. No

6.9.3. No sabe

6.10. Otra información que considere útil a efectos de la expedición del certificado (además de la información contemplada en la sección 4 del formulario de solicitud o en los anexos):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹¹ Para los beneficiarios distintos del solicitante o el excónyuge o expareja rellénese y adjúntese el anexo V.

7. Documentos adjuntos al formulario de solicitud

El solicitante deberá facilitar todos los documentos pertinentes para demostrar la información contenida en el presente formulario. Por tanto, en la medida de lo posible y si la autoridad especificada en la sección 2 aún no lo tiene, deberá adjuntarse el original o una copia del documento que reúna los requisitos necesarios para ser considerada como auténtica.

- Certificado de defunción o declaración de presunción de muerte
- Resolución judicial
- Acuerdo relativo a la elección del foro
- Testamento o testamento mancomunado¹²:
-
- Certificado del Registro de Actos de Última Voluntad
- Pacto sucesorio¹³:
-
- Declaración relativa a la elección de la ley aplicable¹³:
-
- Capitulaciones matrimoniales o contrato relativo a una relación que pueda surtir efectos análogos al matrimonio¹²:
-
- Declaración de aceptación de la herencia
- Declaración de renuncia a la herencia
- Documento relativo a la designación de un administrador
- Documento relativo al inventario de la herencia
- Documento relativo a la distribución o partición de la herencia
- Poder
- Otros (especifíquese):
-
-
-

En caso de adjuntarse hojas adicionales y anexos, indíquese el número total de páginas*:
.....

Número total de documentos que se adjuntan al formulario de solicitud*:

Hecho en*: **el*** **(dd/mm/aaaa)..**

¹² Si no se adjunta ni el original ni una copia, indíquese dónde puede localizarse el original.

Firma*:

Declaro que, a mi leal saber y entender, no existe ningún litigio pendiente relativo a los extremos que van a ser certificados.

Hecho en*: **el***(dd/mm/aaaa)..

Firma*:

FORMULARIO IV - ANEXO I

**Tribunal u otra autoridad competente que sustancie
o haya sustanciado la sucesión
(rellénesse SOLO si es diferente de la sección 2 del formulario de solicitud)**

1. Nombre y denominación del tribunal o de la autoridad competente*:

2. Dirección

2.1. Calle y número/apartado de correos*:

2.2. Localidad y código postal*:

2.3. País*

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
 Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
 Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia
 Otros (indíquese el código ISO):.....

3. Teléfono*:

4. Fax:

5. Correo electrónico:

6. Nº de referencia del asunto:

7. Otra información pertinente (especifíquese):

FORMULARIO IV - ANEXO II

Datos del solicitante (relléneso SOLO si el solicitante es una persona jurídica)¹⁴
1. Nombre de la organización*:
.....
.....
2. Registro de la organización
2.1. Número de registro:
2.2. Denominación del registro/de la autoridad de registro*:
2.3. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de registro:
3. Dirección de la organización
3.1. Calle y número/apartado de correos*:
.....
.....
3.2. Localidad y código postal*:
3.3. País*
<input type="checkbox"/> Bélgica <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> República Checa <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Croacia
<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Chipre <input type="checkbox"/> Letonia <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Luxemburgo <input type="checkbox"/> Hungría <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Países Bajos <input type="checkbox"/> Austria
<input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumanía <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> Eslovaquia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Suecia
<input type="checkbox"/> Otros (indíquese el código ISO):
4. Teléfono:
5. Fax:
6. Correo electrónico:
7. Nombre(s) y apellidos(s) de la persona autorizada a firmar en nombre de la organización*:
.....
.....
8. Otra información pertinente (especifíquese):
.....
.....

¹⁴ Si se trata de más de una persona jurídica, adjúntese una hoja adicional.

FORMULARIO IV - ANEXO III

Datos del representante del solicitante¹⁵ (relléneso SOLO si el solicitante está representado)
1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:
2. Registro de la organización
2.1. Número de registro:
2.2. Denominación del registro/de la autoridad de registro*:
2.3. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de registro:
3. Dirección
3.1. Calle y número/apartado de correos*:
3.2. Localidad y código postal*:
3.3. País*
<input type="checkbox"/> Bélgica <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> República Checa <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Croacia
<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Chipre <input type="checkbox"/> Letonia <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Luxemburgo <input type="checkbox"/> Hungría <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Países Bajos <input type="checkbox"/> Austria
<input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumanía <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> Eslovaquia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Suecia
<input type="checkbox"/> Otros (indíquese el código ISO):
4. Teléfono:
5. Fax:
6. Correo electrónico:
7. Clase de representación*
<input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Persona autorizada a firmar en nombre de una persona jurídica <input type="checkbox"/> Persona con poderes de representación
<input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):

¹⁵ Si se trata de más de un representante, adjúntese una hoja adicional.

FORMULARIO IV - ANEXO IV

Datos relativos al excónyuge o expareja del causante¹⁶ (relléneso SOLO si el causante tenía un excónyuge o expareja)
<p>1. ¿Es el solicitante excónyuge o expareja del causante?*</p> <p>1.1. <input type="checkbox"/> Sí (véase la información que figura en la sección 3 del formulario de solicitud; en su caso, especifíquese qué solicitante):</p> <p>1.2. <input type="checkbox"/> No</p> <p>1.2.1. Nombre y apellido(s)*:</p> <p>1.2.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 1.2.1.):</p> <p>1.2.3. Sexo*</p> <p>1.2.3.1. <input type="checkbox"/> M</p> <p>1.2.3.2. <input type="checkbox"/> F</p> <p>1.2.4. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento*:</p> <p>1.2.5. Estado civil</p> <p>1.2.5.1. <input type="checkbox"/> Soltero/a</p> <p>1.2.5.2. <input type="checkbox"/> Casado/a</p> <p>1.2.5.3. <input type="checkbox"/> Pareja registrada</p> <p>1.2.5.4. <input type="checkbox"/> Divorciado/a</p> <p>1.2.5.5. <input type="checkbox"/> Viudo/a</p> <p>1.2.5.6. Otros (especifíquese):</p> <p>1.2.6. Nacionalidad</p> <p><input type="checkbox"/> Bélgica <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> República Checa <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Croacia</p> <p><input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Chipre <input type="checkbox"/> Letonia <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Luxemburgo <input type="checkbox"/> Hungría <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Países Bajos <input type="checkbox"/> Austria</p> <p><input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumanía <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> Eslovaquia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Suecia</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (indíquese el código ISO):</p> <p>1.2.7. Número de identificación⁶</p> <p>1.2.7.1. Número de documento nacional de identidad:</p> <p>1.2.7.2. Número de Seguridad Social:</p> <p>1.2.7.3. Número de identificación fiscal:</p> <p>1.2.7.4. Otros (especifíquese):</p> <p>1.2.8. Dirección</p> <p>1.2.8.1. Calle y número/apartado de correos*:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

¹⁶ Si se trata de más de una persona, adjúntese una hoja adicional.

1.2.8.2. Localidad y código postal*:

1.2.8.3. País*

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
- Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
- Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):

1.2.9. Teléfono:

1.2.10. Correo electrónico:

1.2.11. Relación con el causante en el momento de la fallecimiento*

- 1.2.11.1. Casado con el causante
- 1.2.11.2. Pareja registrada del causante
- 1.2.11.3. Divorciado del causante
- 1.2.11.4. Separado legalmente del causante
- 1.2.11.5. Otros (especifíquese):

2. Dirección de la pareja en el momento del matrimonio o del registro de la unión

2.1. Calle y número/apartado de correos:

.....

2.2. Localidad y código postal:

2.3. País

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
- Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
- Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):

3. Dirección del cónyuge o pareja en el momento del fallecimiento del causante (si es distinta de la del punto 5.9 del formulario de solicitud)

3.1. Calle y número/apartado de correos:

.....

3.2. Localidad y código postal:

3.3. País

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
- Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
- Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):

4. Nacionalidad del causante en el momento de contraer matrimonio/registro de la unión:

- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia
- Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria
- Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

5. Nacionalidad del cónyuge o pareja en el momento del matrimonio/registro de la unión con el causante:

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

6. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de celebración del matrimonio/registro de la unión con el causante:

.....

7. Autoridad que celebró el matrimonio/registro de la unión con el causante:

.....

.....

8. ¿Especificaron el cónyuge o pareja y el causante qué ley debería regir el régimen económico matrimonial del matrimonio o el régimen patrimonial de la unión registrada (elección de la ley aplicable)?*

8.1. Sí

8.2. No

8.3. No sabe

9. ¿Celebraron el cónyuge o pareja y el causante capitulaciones matrimoniales o un contrato relativo a una relación que pueda surtir efectos análogos al matrimonio?

9.1.1. Sí

9.1.2. No

9.1.3. No sabe

10. Si se conoce, información sobre el régimen económico matrimonial o régimen patrimonial equivalente del causante (en particular, indíquese si el régimen patrimonial está liquidado y los bienes repartidos):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMULARIO IV - ANEXO V

Datos de posibles beneficiarios (distintos del solicitante, excónyuge o expareja)¹⁷
1. Beneficiario A
1.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:
1.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 1.1.):
1.3. Número de identificación ⁶
1.3.1. Número de documento nacional de identidad:
1.3.2. Número de Seguridad Social:
1.3.3. Número de identificación fiscal:
1.3.4. Número de registro:
1.3.5. Otros (especifíquese):
1.4. Dirección
1.4.1. Calle y número/apartado de correos*:
1.4.2. Localidad y código postal*:
1.4.3. País*
<input type="checkbox"/> Bélgica <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> República Checa <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Croacia
<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Chipre <input type="checkbox"/> Letonia <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Luxemburgo <input type="checkbox"/> Hungría <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Países Bajos <input type="checkbox"/> Austria
<input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumanía <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> Eslovaquia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Suecia
<input type="checkbox"/> Otros (indíquese el código ISO):
1.5. Teléfono:
1.6. Correo electrónico:
1.7. Relación con el causante:
<input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Hija <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Nieta <input type="checkbox"/> Abuelo <input type="checkbox"/> Abuela <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Hermana <input type="checkbox"/> Sobrino <input type="checkbox"/>
Sobrina <input type="checkbox"/> Tío <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Primo <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):
1.8. Beneficiario*
1.8.1. <input type="checkbox"/> En virtud de una disposición <i>mortis causa</i>
1.8.2. <input type="checkbox"/> En virtud de la ley

¹⁷ Remítase a la sección 3 del formulario, anexos II o IV.
Indíquese en particular todos los descendientes directos del causante de que se tenga conocimiento.
Si conoce la existencia de más de dos posibles beneficiarios, adjúntese una hoja adicional.

2. Beneficiario B

2.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

2.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 2.1.):

2.3. Número de identificación⁶

2.3.1. Número de documento nacional de identidad:

2.3.2. Número de Seguridad Social:

2.3.3. Número de identificación fiscal:

2.3.4. Número de registro:

2.3.5. Otros (especifíquese):

2.4. Dirección

2.4.1. Calle y número/apartado de correos*:

2.4.2. Localidad y código postal*:

2.4.3. País*

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia Croacia

Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países Bajos Austria

Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

2.5. Teléfono:

2.6. Correo electrónico:

2.7. Relación con el causante:

Hijo Hija Padre Madre Nieto Nieta Abuelo Abuela Hermano Hermana Sobrino

Sobrina Tío Tía Primo Prima Otros (especifíquese):

2.8. Beneficiario*

2.8.1. En virtud de una disposición *mortis causa*

2.8.2. En virtud de la ley