**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 europeo[[1]](#footnote-2))

|  |
| --- |
| **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 solicitud[[2]](#endnote-2)**   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[[3]](#footnote-3)**[[4]](#footnote-4)  □ 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 a la que se ha presentado la solicitud[[5]](#footnote-5)**  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 física[[6]](#footnote-6)**)  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 identificación[[7]](#footnote-7): ...……………………………………………………………………………..  3.7.1. Número de documento nacional de identidad: ………………………………………………………….  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  □ Cónyuge[[8]](#footnote-8) □ Pareja Registrada7 □ Pareja de hecho[[9]](#footnote-9) 9□ Hermano □ Hermana □ Sobrino □ Sobrina □ Tío □ Tía □ Primo □ Otros (especifíquese): .………………………………… ……………………… |
|  |
| **4. Finalidad del certificado[[10]](#footnote-10)**  ***4.1.***  ***Heredero***  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): ………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................  ......................………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………...  ***4.3.***  ***Poderes de ejecución del testamento***  El certificado es necesario para su uso en otro Estado miembro a efectos del ejercicio de los poderes de ejecución del testamento (especifíquense los poderes y, según el caso, a qué bienes se refieren): …………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….........................................................  .................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…  ***4.4.***  ***Poderes de administración de la herencia***  El certificado es necesario para su uso en otro Estado miembro a efectos del ejercicio de los poderes de administración de la herencia (especifíquense los poderes y, según el caso, a qué bienes se refieren): ............  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................  ........................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………….....................................................  ....................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **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 fallecimiento[[11]](#footnote-11)\*  5.6.1.  Soltero/a  3.5.2.  Casado/a  3.5.3.  Pareja registrada  3.5.4.  Divorciado/a  3.5.5.  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 fallecimiento[[12]](#footnote-12)  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[[13]](#footnote-13)\*\*  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[[14]](#footnote-14)\*\*\*  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 (especifíquense los datos de las personas en cuestión y los bienes): ………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….  ….………………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….6.6.2.  No  6.6.3.  No sabe  6.7. ¿Existen otros posibles beneficiarios?\*  6.7.1.  Sí[[15]](#footnote-15)  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): …………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **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 mancomunado[[16]](#footnote-16): …………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………….   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)..**  **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**  **(rellénese 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**  **(rellénese 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\*  □ 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. 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 solicitante[[17]](#footnote-17)15**  **(rellénese 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\*  □ 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. Teléfono: .……………………….……………………………………………………………………………  5. Fax: …….…………………………………………………………………………………………………….  6. Correo electrónico: ………………………………………………………………………….……………….  7. Clase de representación\*  □ Tutor □ Padre/madre □ Persona autorizada a firmar en nombre de una persona jurídica □ Persona con poderes de representación  □ Otros (especifíquese): ……………………………………………..………………………………………… |
|  |

**FORMULARIO IV - ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **Datos relativos al excónyuge o expareja del causante[[18]](#footnote-18)16**  **(rellénese SOLO si el causante tenía un excónyuge o expareja)** |
|  |
| 1. ¿Es el solicitante excónyuge o expareja del causante?\*  1.1.  Sí (véase la información que figura en la sección 3 del formulario de solicitud; en su caso, especifíquese qué solicitante): ……………………………………………………………..……………………  1.2.  No  1.2.1. Nombre y apellido(s)\*: …………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………..………………………………………………….  1.2.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 1.2.1.): ………..………………………………..……..  1.2.3.Sexo\*  1.2.3.1. □ M  1.2.3.2. □ F  1.2.4. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento\*: ……………………….…………………………………..  1.2.5. Estado civil  1.2.5.1.  Soltero/a  3.5.2.  Casado/a  3.5.3.  Pareja registrada  3.5.4.  Divorciado/a  3.5.5.  Viudo/a  1.2.5.6. Otros (especifíquese): ……………………………………..…………………………………………...  1.2.6. 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): ……………………………………………………………………………..  1.2.7. Número de identificación6  1.2.7.1. Número de documento nacional de identidad: ……………………….………………………………..  1.2.7.2. Número de Seguridad Social: ………………………………..……………………………..…………..  1.2.7.3. Número de identificación fiscal: ……………………………………………………..………………...  1.2.7.4. Otros (especifíquese): ………………………………………………………………………………….  1.2.8. Dirección  1.2.8.1. Calle y número/apartado de correos\*: …………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….….  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, excónjuge o expareja)[[19]](#footnote-19)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 identificación6  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\*  □ 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): ………………………………………………………………..…………...  1.5. Teléfono: ……………………………………………………………………………………………..……  1.6. Correo electrónico: ………………………………………………………………………………………..  1.7. Relación con el causante:  □ Hijo □ Hija □ Padre □ Madre □ Nieto □ Nieta □ Abuelo □ Abuela □ Hermano □ Hermana □ Sobrino □ Sobrina □ Tío □ Tía □ Primo □ Prima □ Otros (especifíquese): ……………………………..  1.8. Beneficiario\*  1.8.1. □ En virtud de una disposición *mortis causa*  1.8.2. □ En virtud de la ley  **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 |
|  |

1. DO L 201 de 27.7.2012, p. 107. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#endnote-ref-2)
3. Deberá ser el Estado miembro cuyos tribunales sean competentes con arreglo al Reglamento (UE) nº 650/2012. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. Si otra autoridad sustancia o ha sustanciado la sucesión, rellénese y adjúntese el anexo I. [↑](#footnote-ref-5)
6. Para las personas jurídicas, rellénese y adjúntese el anexo II.

   Si hay más de un solicitante, adjúntese una hoja adicional.

   Para los representantes, rellénese y adjúntese el anexo III. [↑](#footnote-ref-6)
7. Indíquese el número más pertinente, en su caso. [↑](#footnote-ref-7)
8. Rellénese y adjúntese el anexo IV. [↑](#footnote-ref-8)
9. 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. [↑](#footnote-ref-9)
10. Márquese más de una casilla, si procede. [↑](#footnote-ref-10)
11. Si el causante estaba casado o mantenía una relación que pueda surtir efectos comparables al matrimonio, rellénese y adjúntese el anexo IV. [↑](#footnote-ref-11)
12. Si el causante tenía varios domicilios en el momento de su fallecimiento, indíquese el más relevante. [↑](#footnote-ref-12)
13. \* Información obligatoria si la finalidad del certificado es acreditar los derechos a la sucesión. [↑](#footnote-ref-13)
14. \*\* Información obligatoria si la finalidad del certificado es acreditar poderes para ejecutar el testamento o administrar la herencia. [↑](#footnote-ref-14)
15. Para los beneficiarios distintos del solicitante o el excónyuge o expareja rellénese y adjúntese el anexo V. [↑](#footnote-ref-15)
16. Si no se adjunta ni el original ni una copia, indíquese dónde puede localizarse el original. [↑](#footnote-ref-16)
17. 5 Si se trata de más de un representante, adjúntese una hoja adicional. [↑](#footnote-ref-17)
18. 6 Si se trata de más de una persona, adjúntese una hoja adicional. [↑](#footnote-ref-18)
19. 7 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. [↑](#footnote-ref-19)