



SOLICITUD nº:

Fecha, hora y minuto de presentación

/ / .....h. ....min.

(A rellenar por la Administración)

**SOLICITUD DE SUCESIVAS INSCRIPCIONES**  
ANEXO AL IMPRESO TRANSMISIONES MORTIS CAUSA

HEREDERO nº \_\_\_\_\_ NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ . DNI \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BLQ \_\_\_\_\_ ESC \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ TFNO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL HEREDERO** (salvo representación):

HEREDERO nº \_\_\_\_\_ NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ . DNI \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BLQ \_\_\_\_\_ ESC \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ TFNO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL HEREDERO** (salvo representación):

HEREDERO nº \_\_\_\_\_ NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ . DNI \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BLQ \_\_\_\_\_ ESC \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ TFNO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL HEREDERO** (salvo representación):

HEREDERO nº \_\_\_\_\_ NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ . DNI \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BLQ \_\_\_\_\_ ESC \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ TFNO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL HEREDERO** (salvo representación):