



MODELO DE DOCUMENTO PRIVADO DE HERENCIA

DATOS DEL PRESENTADOR							
Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			
Teléfono	Fax	e-mail					

EXPONE

Que con fecha _____ falleció D/Dª:

DATOS DEL FALLECIDO							
Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			

Que NO ☐ /SI ☐ otorgó testamento.

Que los HEREDEROS del fallecido son:

Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			

P-2135

Apellidos y nombre					NIF	
Tipo Vía	Nombre de la vía pública		Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio		Provincia			
Apellidos y nombre					NIF	
Tipo Vía	Nombre de la vía pública		Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio		Provincia			
Apellidos y nombre					NIF	
Tipo Vía	Nombre de la vía pública		Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio		Provincia			

Que los únicos BIENES que tenía en propiedad eran los siguientes, con sus VALORES expresados también a continuación:

* Siendo el Identificador el número de cuenta bancaria, número de referencia catastral o matrícula del vehículo, según proceda.

Descripción del Bien	Identificador*	Valor del Bien
Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien

* En caso de necesitar aportar más Herederos o Bienes, puede cumplimentar las hojas disponibles ANEXO Herederos y ANEXO Bienes.

Que las DEUDAS y GASTOS cuya deducción se solicita son las siguientes:

Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto
Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto
Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto

P-2135

	Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto
	Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto
	Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto
	Descripción de Deuda o Gasto	Valor de la Deuda o Gasto

Este documento se entenderá presentado exclusivamente por quien lo haya firmado.	
En _____ , a ____ de _____ de _____	
NIF:	NIF:
Firmado por:	Firmado por:
NIF:	NIF:
Firmado por:	Firmado por:

AGENCIA TRIBUTARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA
DIRECTOR/A DE LA AGENCIA TRIBUTARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA

Cláusula informativa de protección de datos

Responsable del tratamiento de datos: Titular de la Dirección de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia. Finalidades del tratamiento de datos: Aplicación efectiva del sistema tributario autonómico y de aquellos recursos de otras administraciones y entes públicos cuya gestión se le encomiende por ley o por convenio, así como para el ejercicio de las competencias en materia de juego. Legitimación del tratamiento de datos: Cumplimiento de una obligación legal. Destinatarios de cesiones de datos: Otras administraciones públicas de ámbito nacional. Derechos del interesado: Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad de los datos, así como otros derechos, que se explican en la información adicional. Procedencia de los datos: Del mismo interesado, de otras Administraciones Públicas, de otras personas físicas distintas al interesado, de entidades privadas, de registros públicos y de fuentes accesibles al público. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestro portal de internet <https://agenciatributaria.carm.es/web/guest/proteccion-de-datos-personales>



ANEXO Herederos

Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			

Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			

Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			

Apellidos y nombre					NIF		
Tipo Vía	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio			Provincia			

Este documento se entenderá presentado exclusivamente por quien lo haya firmado.

En _____, a ____ de _____ de _____

NIF:	NIF:
Firmado por:	Firmado por:

NIF:	NIF:
Firmado por:	Firmado por:

ANEXO Bienes

	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien
	Descripción del Bien	Identificador	Valor del Bien