

5. FORMULARIO PARA EMITIR EL CERTIFICADO SUCESORIO EUROPEO

Nota- Formulario que deberá utilizarse para emitir el Certificado Sucesorio Europeo a que se refiere el artículo 67, apartado 1, del Reglamento (UE) n° 650/2012 (CSE).

El presente formulario es el que sustancia el Certificado Sucesorio Europeo, auténtica estrella procesal del Reglamento 650/2012 en tanto como dice su Considerando 67 su objeto es la tramitación rápida, ágil y eficiente de las sucesiones con repercusión transfronteriza en la Unión, lo que requiere que los herederos, legatarios, ejecutores testamentarios o administradores de la herencia puedan probar fácilmente su cualidad como tales o sus derechos o facultades en otro Estado miembro.

De acuerdo con este propósito, el certificado deber circular sin trabas burocráticas por la Unión Europea, simplificando los trámites sucesorios en las sucesiones transfronterizas; para ello el artículo 14 de la Ley Hipotecaria lo incluye entre los títulos de la sucesión hereditaria, a los efectos del Registro de la Propiedad, lo que debería simplificar la inscripción registral de las sucesiones que en él se documenten.

Será emitido por el Tribunal u otra autoridad competente para sustanciar sucesiones mortis causa del Estado miembro al que el Reglamento otorga competencia para ver las cuestiones relativas a la sucesión que debe certificarse.

Conforme a la DF 26ª LEC, en nuestro caso debe ser emitido, mediante providencia, por el órgano judicial que haya sustanciado la sucesión o por el/la Notario/a que la declare en su totalidad o en alguno de sus elementos, o por quien legalmente le sustituya o suceda en el protocolo (ver modelo 3.5. Praxis extrajudicial).

El auto denegatorio de la emisión puede impugnarse mediante recurso de reposición ante el mismo órgano; la denegación de emisión por parte del/de la Notario/a puede recurrirse ante el Juzgado de Primera Instancia del lugar de la residencia oficial del/de la Notario/a, sus-tanciándose por los trámites del juicio verbal.

ANEXO 5

FÓRMULARIO V

<p>Certificado Sucesorio Europeo</p> <p>(Artículo 67 del Reglamento (UE) n° 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 <i>mortis causa</i> y a la creación de un certificado sucesorio europeo ⁽¹⁾)</p>
<p>El original del presente certificado queda en posesión de la autoridad emisora</p> <p>Las copias auténticas del presente certificado son válidas hasta la fecha indicada en la casilla correspondiente al final de este formulario</p>
<p>Anexos incluidos en el certificado ⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo I — Datos relativos al solicitante o solicitantes (OBLIGATORIO si se trata de personas jurídicas)</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo II — Datos relativos al representante de los solicitantes (OBLIGATORIO si los solicitantes están representados)</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo III — Información sobre el régimen económico matrimonial o régimen patrimonial equivalente del causante (OBLIGATORIO si el causante tenía tal régimen en el momento del fallecimiento)</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo IV — Cualidad y derechos de los herederos (OBLIGATORIO si la finalidad del certificado es acreditar esos elementos)</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo V — Cualidad y derechos de los legatarios con derechos directos en la herencia (OBLIGATORIO si la finalidad del certificado es acreditar esos elementos)</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo VI — Poderes para ejecutar un testamento o administrar la herencia (OBLIGATORIO si la finalidad del certificado es acreditar esos elementos)</p> <p><input type="checkbox"/> No se incluye anexo</p>
<p>1. Estado miembro de la autoridad emisora ^(*)</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 <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"/> Rumania <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> Eslovaquia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Suecia</p>
<p>2. Autoridad emisora</p> <p>2.1. Nombre y denominación de la autoridad (*):</p> <p>2.2. Dirección</p> <p>2.2.1. Calle y número/apartado de correos (*):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.2.2. Localidad y código postal (*):</p> <p>2.3. Teléfono:</p> <p>2.4. Fax</p> <p>2.5. Correo electrónico:</p>

3.	Información relativa al expediente
3.1.	Número de referencia (*):
3.2.	Fecha (dd/mm/aaaa) de expedición del certificado (*):
4.	Competencia de la autoridad expedidora (artículo 64 del Reglamento (UE) n° 650/2012)
4.1.	La autoridad expedidora está situada en el Estado miembro cuyos tribunales sean competentes para sustanciar la sucesión en virtud del (*) <input type="checkbox"/> Artículo 4 del Reglamento (UE) n° 650/2012 (Competencia general) <input type="checkbox"/> Artículo 7, letra a), del Reglamento (UE) n° 650/2012 (Competencia en caso de elección de la ley) <input type="checkbox"/> Artículo 7, letra b), del Reglamento (UE) n° 650/2012 (Competencia en caso de elección de la ley) <input type="checkbox"/> Artículo 7, letra c), del Reglamento (UE) n° 650/2012 (Competencia en caso de elección de la ley) <input type="checkbox"/> Artículo 10 del Reglamento (UE) n° 650/2012 (Competencia subsidiaria) <input type="checkbox"/> Artículo 11 del Reglamento (UE) n° 650/2012 (<i>Forum necessitatis</i>)
4.2.	Elementos adicionales sobre cuya base la autoridad expedidora se considera competente para expedir el certificado (*):

5.	Datos del solicitante (persona física ⁽³⁾)
5.1.	Nombre y apellido(s) (*):

5.2.	Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 5.1.):
5.3.	Sexo (*)
5.3.1.	<input type="checkbox"/> M
5.3.2.	<input type="checkbox"/> F
5.4.	Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento [ciudad/pais (código ISO)] (*):

5.5.	Estado civil (*)
5.5.1.	<input type="checkbox"/> Soltero/a
5.5.2.	<input type="checkbox"/> Casado/a
5.5.3.	<input type="checkbox"/> Pareja registrada
5.5.4.	<input type="checkbox"/> Divorciado/a
5.5.5.	<input type="checkbox"/> Viudo/a
5.5.6.	<input type="checkbox"/> Otros (especifíquese):

5.6. Nacionalidad (*)

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

Otros (indíquese el código ISO):

5.7. Número de identificación (†)

5.7.1. Número de documento nacional de identidad:

5.7.2. Número de Seguridad Social:

5.7.3. Número de identificación fiscal:

5.7.4. Otros (especifíquese):

5.8. Dirección

5.8.1. Calle y número/apartado de correos (*):

.....

5.8.2. Localidad y código postal (*):

.....

5.8.3. País (*)

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

Otros (indíquese el código ISO):

5.9. Teléfono:

5.10. Fax

5.11. Correo electrónico:

5.12. Relación con el causante

Hijo Hija Padre Madre Nieto Nieta Abuelo Abuela Cónyuge
 Pareja Registrada Pareja de hecho (5) Hermano Hermana Sobrino Sobrina Tío
 Tía Primo Prima Otros (especifíquese):

6. Datos del causante

6.1. Nombre y apellido(s) (*):

.....

6.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 6.1.):

6.3. Sexo (*)

6.3.1. M

6.3.2. F

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

.....

6.5. Estado civil en el momento del fallecimiento (*)

6.5.1. Soltero/a

6.5.2. Casado/a

6.5.3. Pareja registrada

6.5.4. Divorciado/a

6.5.5. Viudo/a

6.5.6. Otros (especifíquese):

.....

6.6. 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):

.....

6.7. Número de identificación (⁴)

6.7.1. Número de documento nacional de identidad:

6.7.2. Número de Seguridad Social:

6.7.3. Número de identificación fiscal:

6.7.4. Número de certificado de nacimiento:

6.7.5. Otros (especifíquese):

.....

6.8. Dirección en el momento del fallecimiento

6.8.1. Calle y número/apartado de correos (*):

.....

.....

6.8.2. Localidad y código postal (*):

6.8.3. 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):

.....

6.9. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar del fallecimiento (*):

.....

.....

6.9.1. Número del certificado de defunción, fecha y lugar de expedición:

.....

.....

7. Sucesión testada / intestada

7.1. La sucesión es (*)

7.1.1. testada7.1.2. intestada7.1.3. parcialmente testada y parcialmente intestada7.2. Si la sucesión es testada o parcialmente testada, el certificado se basa en la siguiente disposición *mortis causa* válida ⁽⁶⁾7.2.1. Tipo: Testamento Testamento mancomunado Pacto sucesorio

7.2.2. Fecha (dd/mm/aaaa) de establecimiento:

7.2.3. Lugar de establecimiento [ciudad/país (código ISO)]:

7.2.4. Nombre y denominación de la autoridad ante la cual se estableció:

7.2.5. Fecha (dd/mm/aaaa) de registro o depósito:

7.2.6. Denominación del registro o del depositario:

7.2.7. Número de referencia de la disposición en el registro o en el depositario:

7.2.8. Otro número de referencia:

7.3. Que la autoridad expedidora tenga conocimiento, otras disposiciones *mortis causa* efectuadas por el causante y que han sido revocadas o declaradas nulas y sin efecto, son las siguientes ⁽⁶⁾7.3.1. Tipo: Testamento Testamento mancomunado Pacto sucesorio

7.3.2. Fecha (dd/mm/aaaa) de establecimiento:

7.3.3. Lugar de establecimiento [ciudad/país (código ISO)]:

7.3.4. Nombre y denominación de la autoridad ante la cual se estableció:

7.3.5. Fecha (dd/mm/aaaa) de registro o depósito:

7.3.6. Denominación del registro o del depositario:

7.3.7. Número de referencia de la disposición en el registro o en el depositario:

7.3.8. Otro número de referencia:

7.4. Otra información pertinente en relación con el artículo 68, letra j), del Reglamento (UE) nº 605/2012 (especifíquese):

8. Ley aplicable a la sucesión

8.1. La ley aplicable a la sucesión es la ley de (*)

- 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):

8.2. La ley aplicable se determinó sobre la base de los siguientes elementos (*)

8.2.1. El causante tenía su residencia habitual en ese Estado en el momento del fallecimiento (artículo 21, apartado 1, del Reglamento (UE) nº 650/2012).

8.2.2. El causante designó la ley del Estado cuya nacionalidad posea (artículo 22, apartado 1, del Reglamento (UE) nº 650/2012) (véase el punto 7.2.).

8.2.3. El causante mantenía un vínculo manifiestamente más estrecho con ese Estado que con el Estado donde tenía su residencia habitual (artículo 21, apartado 2, del Reglamento (UE) nº 650/2012), especifíquese:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.2.4. La ley de un tercer Estado aplicada en virtud del artículo 21, apartado 1, del Reglamento (UE) nº 650/2012 reenvía a la ley de este Estado (artículo 34, apartado 1) del Reglamento (UE) nº 650/2012). Especifíquese:

.....

.....

.....

.....

8.3. La ley aplicable es la de un Estado con más de un sistema jurídico (artículos 36 y 37 del Reglamento (UE) nº 650/2012). Son de aplicación las siguientes normas jurídicas (especifíquese en su caso la unidad territorial):

.....

.....

8.4. Se aplican disposiciones especiales que imponen restricciones relativas o aplicables a la sucesión de determinados bienes (artículo 30 del Reglamento (UE) nº 650/2012) (especifíquese las disposiciones y los bienes):

.....

.....

.....

.....

.....

La autoridad certifica que ha tomado todas las medidas necesarias para informar a los beneficiarios de la solicitud de expedición del certificado y que, en el momento de la expedición del mismo, ninguno de los elementos en él contenidos habían sido impugnados por los beneficiarios.

Los siguientes puntos no se han rellenado por no considerarse pertinentes para el fin para el que se ha expedido el certificado (*):

.....

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

.....

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

Firma y/o sello de la autoridad expedidora (*):

.....

COPIA AUTÉNTICA

Esta copia auténtica del certificado sucesorio europeo ha sido expedida

a (*):

.....

(nombre del solicitante o solicitantes, o de las personas que hayan demostrado un interés legítimo)
(artículo 70 del Reglamento (UE) n° 650/2012)

Es válido hasta (*): (dd/mm/aaaa)

Fecha de expedición (*): (dd/mm/aaaa)

Firma y/o sello de la autoridad expedidora (*):

.....

FORMULARIO V — ANEXO I

Datos del solicitante (personas jurídicas (*))

Datos del solicitante (personas jurídicas (*))	
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.	Pais (*)
	<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"/> Rumania <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):

FORMULARIO V - ANEXO II

Datos del representante del solicitante (*)

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 V - ANEXO III

Información sobre el régimen económico matrimonial o equivalente del causante ^(a)

1. Nombre(s) y apellidos(s) del (ex)cónyuge o (ex)pareja (*):
-
2. Apellido(s) de nacimiento del (ex)cónyuge o (ex)pareja (si distinto del punto 1):
-
-
3. Fecha y lugar de celebración del matrimonio o establecimiento de otra relación con efectos comparables al matrimonio:
-
4. ¿Había celebrado el causante un contrato de matrimonio con la persona mencionada en el punto 1?
- 4.1. Sí
- 4.1.1. Fecha (dd/mm/aaaa) del contrato:
- 4.2. No
5. ¿Había suscrito el causante un contrato sobre los efectos patrimoniales en el contexto de una relación con efectos comparables al matrimonio con la persona mencionada en el punto 1?
- 5.1. Sí
- 5.1.1. Fecha (dd/mm/aaaa) del contrato:
- 5.2. No
6. La ley aplicable al régimen patrimonial es la de
- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
- Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta
- Países Bajos Austria Polonia Portugal Rumania Eslovenia Eslovaquia Finlandia
- Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):
- 6.1. Esta ley se determinó sobre la base de una elección (*)
- 6.1.1. Sí
- 6.1.2. No
- 6.2. En los casos en que el Estado cuya ley sea de aplicación tenga más de un sistema jurídico, especifíquese (según el caso, la unidad territorial):

7. El régimen patrimonial era el siguiente:
- 7.1. Separación de bienes
- 7.2. Comunidad universal de bienes
- 7.3. Sociedad de gananciales
- 7.4. Régimen de participación en los gananciales
- 7.5. Comunidad diferida de bienes
- 7.6. Otros (especifíquese):
8. Especifíquese el régimen económico matrimonial en la lengua original y las disposiciones jurídicas correspondientes ⁽¹⁰⁾:
-
-
-
9. Las relaciones patrimoniales basadas en el régimen económico matrimonial o equivalente del causante y la persona a la que se refiere el punto 1 han sido liquidadas y los bienes repartidos:
- 9.1. Sí
- 9.2. No

FORMULARIO V - ANEXO IV

Cualidad y derechos del heredero ⁽¹⁾

1. ¿Es el solicitante heredero? (*)
- 1.1. Sí
- 1.1.1. Mencionado en la sección 5 del formulario del certificado (en su caso, especifíquese qué solicitante):
.....
.....
- 1.1.2. Mencionado en el anexo I (en su caso, especifíquese qué solicitante):
.....
.....
- 1.2. No
- 1.2.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización:
- 1.2.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 1.2.1.):
- 1.2.3. Número de identificación ⁽⁴⁾
- 1.2.3.1. Número de documento nacional de identidad:
- 1.2.3.2. Número de Seguridad Social:
- 1.2.3.3. Número de identificación fiscal:
- 1.2.3.4. Número de registro:
- 1.2.3.5. Otros (especifíquese):
- 1.2.4. Dirección
- 1.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:
-
- 1.2.4.2. Localidad y código postal:
- 1.2.4.3. País
- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
 Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta
 Países Bajos Austria Polonia Portugal Rumania Eslovenia Eslovaquia
 Finlandia Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):
- 1.2.5. Teléfono:
- 1.2.6. Fax
- 1.2.7. Correo electrónico:
- 1.2.8. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:
-

FORMULARIO V - ANEXO V

Cualidad y derechos del legatario que tenga derechos directos en la herencia ⁽¹⁴⁾

1. ¿Es el solicitante legatario? (*)
- 1.1. Sí
- 1.1.1. Mencionado en la sección 5 del formulario del certificado (en su caso, especifíquese qué solicitante):
.....
.....
- 1.1.2. Mencionado en el anexo I (en su caso, especifíquese qué solicitante):
.....
.....
- 1.2. No
- 1.2.1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización:
- 1.2.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 1.2.1.):
- 1.2.3. Número de identificación (*):
- 1.2.3.1. Número de documento nacional de identidad:
- 1.2.3.2. Número de Seguridad Social:
- 1.2.3.3. Número de identificación fiscal:
- 1.2.3.4. Número de registro:
- 1.2.3.5. Otros (especifíquese):
- 1.2.4. Dirección
- 1.2.4.1. Calle y número/apartado de correos:
-
- 1.2.4.2. Localidad y código postal:
- 1.2.4.3. País:
- Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia
 Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta
 Países Bajos Austria Polonia Portugal Rumania Eslovenia Eslovaquia
 Finlandia Suecia
- Otros (indíquese el código ISO):
- 1.2.5. Teléfono:
- 1.2.6. Fax:
- 1.2.7. Correo electrónico:
- 1.2.8. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:
-

- 2. El legatario ha aceptado la herencia.
 - 2.1. Si, sin condiciones
 - 2.2. Si, con condiciones (especifíquese):
.....
.....
 - 2.3. No se requiere aceptación en virtud de la ley aplicable a la sucesión
- 3. El legatario ha renunciado al legado.
- 4. El legatario tiene derecho a la siguiente parte alicuota de la herencia (especifíquese):
.....
.....
- 5. Bienes atribuidos al legatario y para los que se ha solicitado el certificado (especifíquese los bienes e indiquense todos los datos de identificación pertinentes) ⁽¹⁵⁾:
.....
.....
.....
- 6. Condiciones y restricciones relativas a los derechos del legatario (indíquese si los derechos del legatario están sujetos a restricciones en virtud de la ley aplicable a la sucesión o por disposición *mortis causa*) (*):
.....
.....
.....
- 7. Otra información pertinente o explicaciones adicionales (especifíquese):
.....
.....
.....

FORMULARIO V - ANEXO VI

Facultades para ejecutar el testamento o administrar la herencia ⁽¹⁶⁾

1. Facultades de la siguiente persona (*):

1.1. El solicitante

1.1.1. Mencionado en la sección 5 del formulario del certificado (en su caso, especifíquese qué solicitante):

.....

.....

1.1.2. Mencionado en el anexo I (en su caso, especifíquese qué solicitante):

.....

.....

1.2. El heredero mencionado en el anexo IV (en su caso, especifíquese qué heredero):

.....

.....

1.3. El legatario mencionado en el anexo V (en su caso, especifíquese qué legatario):

.....

.....

1.4. Otros

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

.....

.....

1.4.2. Apellido(s) de nacimiento (si distinto del punto 1.4.1.):

1.4.3. Número de identificación (*):

1.4.3.1. Número de documento nacional de identidad:

1.4.3.2. Número de Seguridad Social:

1.4.3.3. Número de identificación fiscal:

1.4.3.4. Número de registro:

1.4.3.5. Otros (especifíquese):

1.4.4. Dirección

1.4.4.1. Calle y número/apartado de correos:

.....

.....

1.4.4.2. Localidad y código postal:

1.4.4.3. 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):

1.4.5.	Teléfono:
1.4.6.	Fax
1.4.7.	Correo electrónico:
1.4.8.	Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de nacimiento o, si se trata de una organización, fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de registro y denominación del registro/autoridad de registro:
2.	Facultades para (*) ⁽¹²⁾
2.1.	<input type="checkbox"/> ejecutar el testamento
2.2.	<input type="checkbox"/> administrar la herencia o parte de la misma
3.	Las facultades para ejecutar el testamento o administrar la herencia cubren (*)
3.1.	<input type="checkbox"/> la totalidad de la herencia
3.2.	<input type="checkbox"/> la totalidad de la herencia salvo las siguientes partes o bienes (especifíquese):

3.3.	<input type="checkbox"/> las siguientes partes específicas o bienes de la herencia (especifíquese):

4.	La persona mencionada en la sección 1 tiene facultades para (*) ⁽¹²⁾ :
4.1.	<input type="checkbox"/> obtener toda la información relativa a los bienes y deudas de la herencia
4.2.	<input type="checkbox"/> conocer todos los testamentos y otros documentos relativos a la herencia
4.3.	<input type="checkbox"/> adoptar o solicitar cualesquiera medidas cautelares
4.4.	<input type="checkbox"/> adoptar medidas urgentes
4.5.	<input type="checkbox"/> recoger los bienes
4.6.	<input type="checkbox"/> cobrar las deudas y emitir un recibo válido
4.7.	<input type="checkbox"/> celebrar y rescindir contratos
4.8.	<input type="checkbox"/> abrir, gestionar y cerrar una cuenta bancaria
4.9.	<input type="checkbox"/> tomar préstamos
4.10.	<input type="checkbox"/> transferir o constituir cargas sobre los bienes
4.11.	<input type="checkbox"/> constituir derechos reales o hipotecas sobre los bienes
4.12.	<input type="checkbox"/> vender: <input type="checkbox"/> bienes inmuebles <input type="checkbox"/> otros bienes
4.13.	<input type="checkbox"/> prestar
4.14.	<input type="checkbox"/> llevar una empresa
4.15.	<input type="checkbox"/> ejercer derechos de accionista
4.16.	<input type="checkbox"/> demandar y ser demandado
4.17.	<input type="checkbox"/> liquidar deudas

- 4.18. distribuir legados
- 4.19. dividir la herencia
- 4.20. distribuir el remanente
- 4.21. solicitar el registro de derechos sobre bienes muebles o inmuebles en un registro
- 4.22. hacer donaciones
- 4.23. otros (especificúese):

Si marcar una o más de las casillas anteriores no da una indicación exacta de las facultades conferidas al albacea /administrador de la herencia, añádanse todas las especificaciones adicionales necesarias ⁽¹⁷⁾:

.....

.....

.....

.....

.....

Especifíquese si cualquiera de las facultades a que se refiere la sección 4 se ejercen como facultades residuales de conformidad con lo dispuesto en el artículo 29, apartado 2, segundo párrafo, y en el artículo 29, apartado 3, párrafo primero, del Reglamento (UE) nº 650/2012 (*):

.....

.....

.....

.....

5. El albacea o el administrador de la herencia ha sido designado por ⁽¹²⁾:

- 5.1. una disposición *mortis causa* (véase el punto 7.2. del formulario del certificado)
- 5.2. una resolución judicial
- 5.3. un acuerdo entre los herederos
- 5.4. una ley

6. Las facultades derivan de ⁽¹²⁾:

- 6.1. una disposición *mortis causa* (véase el punto 7.2. del formulario del certificado)
- 6.2. una resolución judicial
- 6.3. un acuerdo entre los herederos
- 6.4. una ley

7. Las obligaciones y derechos derivan de ⁽¹²⁾:

7.1. una disposición *mortis causa* (véase el punto 7.2. del formulario del certificado)

7.2. una resolución judicial

7.3. un acuerdo entre los herederos

7.4. ley

8. Condiciones o restricciones relativas a las facultades mencionadas en la sección 4 ⁽¹⁶⁾ (*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(*) Información obligatoria.

(1) OJ L 201, 27.7.2012, p. 107.

(2) Indíquense datos como la última residencia habitual del causante o un acuerdo relativo a la elección del foro.

(3) Para las personas jurídicas, rellénesse y adjúntese el anexo I.

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

Para los representantes, rellénesse y adjúntese el anexo II.

(4) Indíquese el número más pertinente, en su caso.

(5) 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.

(6) En caso de haber más de una disposición *mortis causa*, adjúntese una hoja adicional.

(7) Si se trata de más de una persona jurídica, adjúntese una hoja adicional.

(8) En caso de haber más de un representante, adjúntese una hoja adicional.

(9) En caso de existir más de un régimen económico matrimonial, adjúntese una hoja adicional.

(10) Puede obtenerse más información sobre los regímenes nacionales relativos a los efectos patrimoniales del matrimonio y la unión registrada en el Portal Europeo de e-Justicia (<https://e-justice.europa.eu>).

(11) Si se trata de más de un heredero, adjúntese una hoja adicional.

(12) Márquese más de una casilla, si procede.

(13) Indíquese si el heredero ha adquirido la titularidad u otros derechos sobre los bienes (en este último caso, indíquese la naturaleza de estos derechos y las demás personas que tengan también derechos sobre los bienes). En caso de un bien registrado, indíquese la información requerida en virtud de la legislación del Estado miembro en el que se halle el registro, a fin de permitir la identificación del bien (por ejemplo, para los bienes inmuebles, dirección exacta del bien, registro de la propiedad o referencia catastral, descripción del bien (en caso necesario, adjúntese los documentos pertinentes).

(14) Si se trata de más de un legatario, adjúntese una hoja adicional.

(15) Indíquese si el legatario ha adquirido la titularidad u otros derechos sobre los bienes (en este último caso, indíquese la naturaleza de estos derechos y las demás personas que tengan también derechos sobre los bienes). En caso de un bien registrado, indíquese la información requerida en virtud de la legislación del Estado miembro en el que se halle el registro, a fin de permitir la identificación del bien (por ejemplo, para los bienes inmuebles, dirección exacta del bien, registro de la propiedad o referencia catastral, descripción del bien (en caso necesario, adjúntese los documentos pertinentes).

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

(17) Por ejemplo, especifíquese si una de las mencionadas facultades puede ser ejercida por el albacea /administrador en su propio nombre.

(18) Por ejemplo, especifíquese si una de las mencionadas facultades puede ser ejercida por el albacea /administrador en su propio nombre.