

## ANEXO II

### SOLICITUD DE PRESTACIONES DEVENGADAS Y NO PERCIBIDAS

#### I. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
NOMBRE PADRE	NOMBRE MADRE		PARENTESCO CON EL CAUSANTE			NUMERO DNI / NIE	
DOMICILIO (calle, plaza, avenida...)		NUMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA	CODIGO POSTAL
LOCALIDAD			PROVINCIA			TELEFONO	

**SOLICITO,** *legitimado por mi condición de heredero, se me abonen en beneficio de la comunidad hereditaria, las prestaciones devengadas y no percibidas por el causante, para lo que aporto la documentación que se relaciona al dorso.*

#### II. DATOS DEL CAUSANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE		PARENTESCO CON EL CAUSANTE			NUMERO DNI / NIE	
DOMICILIO (calle, plaza, avenida...)		NUMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA	CODIGO POSTAL
LOCALIDAD			PROVINCIA			TELEFONO	

**Si, hago constar que son ciertos los datos que consigno en esta solicitud (ver reverso).**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma del solicitante)

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES DE \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

- Fotocopia compulsada del DNI / NIE del solicitante.
- Certificación del Acta de Defunción.
- Documento público que acredite la condición de heredero del causante, ya sea Escritura pública de declaración de herederos y aceptación de herencia, o Resolución judicial de declaración de herederos abintestato o sin testamento.
- Documento acreditativo de la liquidación del Impuesto de Sucesiones de TODOS los herederos.
- Ficha de Terceros IASS.