



**SOLICITUD DE ABONO A HEREDEROS DE PAGA EXTRAORDINARIA CORRESPONDIENTE AL PERÍODO
01/09/2012 A 16/10/2012**

SOLICITANTE

Apellidos:		Nombre:	
Domicilio:		DNI/NIF:	
Población:		C.P.:	
Teléfono		Móvil:	

DECLARACIÓN

El solicitante EXPONE:

1. Que, por fallecimiento del titular, no es posible efectuar el cobro de la citada devolución.
2. Que los datos de la devolución son los siguientes:
Apellidos y nombre del fallecido:
NIF del fallecido:
3. Que, a estos efectos, acompaña la siguiente documentación (originales y fotocopia de los mismos):
 - Certificado del Registro de Últimas Voluntades
 - Testamento (sólo si figura en el certificado de últimas voluntades)
 - En el supuesto de que haya varios herederos y se desee que el importe de la devolución sea abonado a uno de ellos, autorización escrita y firmada con fotocopia del DNI de todos ellos.

Personal Docente **PAS** **Personal investigador**

SOLICITA

El abono de las cantidades que dejó de percibir el fallecido en concepto de Paga Extraordinaria y Paga Adicional correspondientes al período 01/09/2012 a 16/10/2012, mediante transferencia bancaria a la cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

Localidad y Fecha: _____

Fdo.: _____

