



Referència: _____

Sol·licitud de canvi de nom mortis causa

1.Dades de la persona titular difunta

Nom i cognoms NIF / NIE

2. Identificació de l'entitat objecte del canvi de nom

Tipus d'entitat : Habitatge Garatge Traster

Adreça

Població Codi postal

3.Dades de la persona/persones sol·licitant/s hereva/es de la persona titular difunta

Marqueu la casella en el cas que vulgueu una notificació per a cada un dels sol·licitants

Nom i cognoms NIF / NIE

Adreça postal a efectes de notificació

Població Codi postal

Adreça electrònica Telèfon Telèfon mòbil

Nom i cognoms NIF / NIE

Adreça postal a efectes de notificació

Població Codi postal

Adreça electrònica Telèfon Telèfon mòbil

Nom i cognoms NIF / NIE

Adreça postal a efectes de notificació

Població Codi postal

Adreça electrònica Telèfon Telèfon mòbil

Nom i cognoms NIF / NIE

Adreça postal a efectes de notificació

Població Codi postal

Adreça electrònica Telèfon Telèfon mòbil

4.Documentació que cal presentar

- Original i fotocòpia de l'acceptació de l'herència, notarial o privada
 - Original i fotocòpia de la liquidació de l'Impost de successions
 - Domiciliació bancària (cas que es vulgui modificar la que l'Agència disposa)
-

5.Demano:

Que per aplicació de la legislació vigent en matèria de successions per causa de defunció, se'm/ns reconegui com a titular/s de l'entitat relacionada i si correspon s'expedeixin els rebuts d'amortització a nom de _____

Localitat i data: _____

Signatura de la/les persona/es sol·licitant/s

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona
<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del [web de l'Agència](#) (enllaç a l'espai [Informació addicional sobre el tractament de dades personals](#)).

AGÈNCIA DE L'HABITATGE DE CATALUNYA

REQUERIMENT DE DOCUMENTACIÓ

La persona que subscriu aquesta sol·licitud reconeix que no s'adjunten els documents exigits per a poder tramitar aquesta sol·licitud, que **s'assenyalen amb un cercle**.

D'acord amb l'article 71 de la Llei 30/1992, disposa d'un termini de 10 dies a comptar des d'aquesta presentació per completar la documentació que manca, amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva pretensió i a dictar la corresponent resolució d'arxiu de conformitat amb l'article 42.1 de la Llei 30/1992.

Localitat i data: _____

Signatura
