ANEXO 4

FORMULÁRIO IV

Pedido de um Certificado Sucessório Europeu
(Artigo 65.º do Regulamento (UE) n.º 650/2012 do Parlamento Europeu e do Conselho, relativo à competência, à lei aplicável, ao reconhecimento e execução das decisões, e à aceitação e execução dos atos autênticos em matéria de sucessões e à criação de um Certificado Sucessório Europeu [1])

ADVERTÊNCIA AO REQUERENTE

O presente formulário facultativo pode facilitar a recolha das informações necessárias para a emissão do Certificado Sucessório Europeu. Os seus anexos permitem-lhe prestar informações úteis adicionais pertinentes em situações específicas.

Verifique previamente quais são as informações pertinentes para efeitos da emissão do certificado.

Anexos incluídos no formulário de pedido [2]

☐ Anexo I — Dados relativos ao órgão jurisdicional ou à outra autoridade competente que trata ou tratou da sucessão enquanto tal (OBRIGATÓRIO se a autoridade é diferente da indicada na secção 2 do formulário de pedido)

☐ Anexo II — Dados relativos ao ou aos requerentes (OBRIGATÓRIO se o ou os requerentes são pessoas coletivas)

☐ Anexo III — Dados relativos ao representante do ou dos requerentes (OBRIGATÓRIO se o ou os requerentes são representados)

☐ Anexo IV — Dados relativos ao (ex-)cônjuge ou (ex-)parceiro da pessoa falecida [OBRIGATÓRIO se a pessoa falecida tinha um (ex-)cônjuge ou (ex-)parceiro]

☐ Anexo V — Dados relativos a eventuais beneficiários [OBRIGATÓRIO se os beneficiários são diferentes do requerente ou do (ex-)cônjuge ou (ex-)parceiro]

☐ Não é incluído qualquer anexo

1. Estado-Membro da autoridade à qual é apresentado o pedido[3*]

□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia

2. Autoridade à qual é apresentado o pedido[4]

2.1. Designação*: ……..…….
2.2. Endereço
2.2.1. Rua e número/caixa postal*: …….
……..…
…….
2.2.2. Local e código postal*: …….
2.3. Outras informações pertinentes (especificar): ……
…….....

3. Dados relativos ao requerente (pessoa singular)

Apelido e nome(s) próprio(s)*: ...…….
…….
3.2. Apelido de nascimento (se diferente do ponto 3.1.): …….

3.3. Sexo*
3.3.1. □ M
3.3.2. □ F

3.4. Data (dd/mm/aaaa) e local de nascimento*: …….

3.5. Estado civil

3.5.1. □ Solteiro(a)

3.5.2. □ Casado(a)

3.5.3. □ Parceiro(a) registado(a)

3.5.4. □ Divorciado(a)

3.5.5. □ Viúvo(a)

3.5.6. □ Outro (especificar): ….……

3.6. Nacionalidade*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França □ Croácia
□ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos □ Áustria
□ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO):.……

3.7. Número de identificação [6]: …...……
3.7.1. Número de identidade nacional: ……
3.7.2. Número de segurança social: ……
3.7.3. Número de identificação fiscal: ….……
3.7.4. Outro (especificar): …….

3.8. Endereço
3.8.1. Rua e número/caixa postal*: ……
…….
…….
3.8.2. Local e código postal*: ……
3.8.3. País*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França □ Croácia
□ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos □ Áustria
□ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ……

3.9. Telefone: ..……
3.10. Fax: ……
3.11. E-mail: ..…….....
3.12. Grau de parentesco ou vínculo com a pessoa falecida*:
□ Filho □ Filha □ Pai □ Mãe □ Neto □ Neta □ Avô □ Avó
□ Cônjuge [7] □ Parceiro registado[7] □ Parceiro *de facto* [8, 9] □ Irmão □ Irmã □ Sobrinho □ Sobrinha
□ Tio □ Tia □ Primo □ Outro (especificar):.…… ……

4. Finalidade do certificado [9]

4.1.* ☐ *Herdeiro

O certificado destina-se a ser utilizado noutro Estado-Membro para comprovar a qualidade e/ou os direitos de herdeiro (especificar): …….…….
……
……
……
……

4.2.* ☐ *Legatário

O certificado destina-se a ser utilizado noutro Estado-Membro para comprovar a qualidade e/ou os direitos de legatário com direitos na sucessão (especificar): ……
……
……
……
…….....

.....……..……
……..……..

4.3. ☐ Poderes de execução testamentária

O certificado destina-se a ser utilizado noutro Estado-Membro para exercer os poderes de execução testamentária (especificar os poderes e, consoante o caso, o(s) ativo(s) a que dizem respeito): ……
……
……
……
……
…….....……
……
……
……
……
……
……
…….....
.....……
……
……
……
……

4.4. ☐ Poderes de administração da herança

O certificado destina-se a ser utilizado noutro Estado-Membro para exercer os poderes de administração da herança (especificar os poderes e, consoante o caso, o(s) ativo(s) a que dizem respeito): .....
……
……
……
…….....
.....……
……
……
……
……

……

…….....

.....……

……

……

5. Dados relativos à pessoa falecida

5.1. Apelido e nome(s) próprio(s)*: …….

…….....

5.2. Apelido de nascimento (se diferente do ponto 5.1.): ……..……

…….

5.3. Sexo*
5.3.1. □ M
5.3.2. □ F
5.4. Data (dd/mm/aaaa) e local de nascimento [cidade/país (código ISO)]*: …….…….

…….

5.5. Data (dd/mm/aaaa) e local do óbito [cidade/país (código ISO)]*: ……..…

…….

5.6. Estado civil no momento do óbito [10]*
5.6.1. □ Solteiro(a)
5.6.2. □ Casado(a)
5.6.3. □ Parceiro(a) registado(a)
5.6.4. □ Divorciado(a)
5.6.5. □ Viúvo(a)
5.6.6. □ Outro (especificar): ……..

5.7. Nacionalidade*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França □ Croácia

□ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos □ Áustria

□ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia

□ Outro (especificar o código ISO):.……..……

5.8. Número de identificação[6]
5.8.1. Número de identidade nacional: ……
5.8.2. Número da certidão de nascimento: ……..
5.8.3. Número da certidão de óbito: ……
5.8.4. Número de segurança social:…….…….....
5.8.5. Número de identificação fiscal: ……..……..
5.8.6. Outro (especificar): ……...

5.9. Endereço no momento do óbito [11]
5.9.1. Rua e número/caixa postal*: …..…….

……
……
5.9.2. Local e código postal*: ……
5.9.3. País*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França □ Croácia
□ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos □ Áustria
□ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ……..……..

6. Informações adicionais

6.1. Elementos em que fundamenta os seus direitos à sucessão **
6.1.1. ☐ Sou beneficiário(a) por força de uma disposição por morte
6.1.2. ☐ Sou beneficiário(a) por força da lei

6.2. Elementos em que fundamenta o seu poder para executar o testamento da pessoa falecida ***
6.2.1. ☐ Fui designado(a) executor(a) testamentário(a) por força de uma disposição por morte
6.2.2. ☐ Fui designado(a) executor(a) testamentário(a) por um órgão jurisdicional
6.2.3. ☐ Outro (especificar):…….....
……
……

6.3. Elementos em que fundamenta o seu poder para administrar a herança da pessoa falecida***
6.3.1. ☐ Sou administrador(a) da herança por força de uma disposição por morte
6.3.2. ☐ Fui designado(a) administrador(a) da herança por um órgão jurisdicional
6.3.3. ☐ Fui designado(a) administrador(a) da herança por um acordo extrajudicial entre os beneficiários
6.3.4. ☐ Tenho poderes para administrar a herança por força da lei

6.4. A pessoa falecida tomou pelo menos uma disposição por morte?*
6.4.1. ☐ Sim
6.4.2. ☐ Não
6.4.3. ☐ Não sei

6.5. A pessoa falecida especificou a lei que deve regular a sucessão (escolha da lei)?*
6.5.1. ☐ Sim
6.5.2. ☐ Não
6.5.3. ☐ Não sei

6.6. À data do óbito, a pessoa falecida era coproprietária com uma pessoa diferente do seu (ex-)cônjuge ou do seu (ex)parceiro mencionado no anexo IV, de um ou mais bens que fazem parte da herança?*
6.6.1. ☐ Sim (indicar os dados da ou das pessoas em causa e especificar os bens): ……..
……..…
……..
……..
……..
….…….
…….……

…….

6.6.2. ☐ Não

6.6.3. ☐ Não sei

6.7. Existem (outros) eventuais beneficiários?*

6.7.1. ☐ Sim [12]

6.7.2. ☐ Não

6.7.3. ☐ Não sei

6.8. Algum dos beneficiários aceitou expressamente a sucessão?*

6.8.1. ☐ Sim (especificar): ……..…..

……

……

6.8.2. ☐ Não

6.8.3. ☐ Não sei

6.9. Algum dos beneficiários repudiou expressamente a sucessão?*

6.9.1. ☐ Sim (especificar): ……..…..

……

……

6.9.2. ☐ Não

6.9.3. ☐ Não sei

6.10. Quaisquer outras informações que considere úteis para efeitos da emissão do certificado (para além das informações incluídas na secção 4 do formulário de pedido ou nos anexos):

……

……

……

……

……

……

……

7. Documentos juntos ao formulário de pedido

O requerente deve apresentar todos os documentos pertinentes para comprovar a autenticidade das informações contidas no presente formulário. Por conseguinte - se possível e quando a autoridade referida na secção 2 ainda o não tiver na sua posse - anexar o original ou uma cópia do documento que preenche as condições necessárias para comprovar a sua autenticidade.

☐ Certidão de óbito ou declaração de morte presumida

☐ Decisão judicial

☐ Acordo de eleição do foro

☐ Testamento ou testamento de mão comum [13]: ……

……

☐ Certidão do registo dos testamentos

☐ Pacto sucessório[13]: ……..……..

……

☐ Declaração relativa à escolha da lei aplicável[13]: …….....

……

☐ Contrato de casamento ou contrato respeitante a uma relação que possa ter efeitos equiparáveis ao casamento[13]:

……..…

…….

☐ Declaração de aceitação da sucessão

☐ Declaração de repúdio da sucessão

☐ Documento relativo à designação de um(a) administrador(a)

☐ Documento relativo ao inventário da herança

☐ Documento relativo à distribuição ou às quotas-partes da herança

☐ Procuração

☐ Outro (especificar): ……..……

…….....

.....

…….....

Se tiverem sido anexadas folhas adicionais e anexos, indicar o número total de páginas*: ……..……

Número total de documentos juntos ao presente formulário de pedido*: …….……

Feito em*: ……..... em* ……..……(dd/mm/aaaa)

Assinatura*: …….

Declaro que, tanto quanto é do meu conhecimento, não existe qualquer litígio pendente quanto aos elementos a atestar cuja validação solicito no certificado.

Feito em*: ……..... em* ……..……(dd/mm/aaaa)

Assinatura*: ……

FORMULÁRIO IV — ANEXO I

Órgão jurisdicional ou outra autoridade competente que trata ou tratou a sucessão enquanto tal
(A preencher APENAS se esse órgão jurisdicional ou autoridade é diferente da indicada na secção 2 do formulário de pedido)

1. Nome e designação do órgão jurisdicional ou da autoridade competente*: ……..
……
……

2. Endereço

2.1. Rua e número/caixa postal*: ……..……
……
……

2.2. Local e código postal*: ……..……

2.3. País*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO):..…….

3. Telefone*: ……..…….

4. Fax: ……..……

5. E-mail: ……..……

6. Número de referência do processo: ……..……..…….

7. Outras informações pertinentes (especificar): ……
……
……..……..
……
……..……..……..……..……..

FORMULÁRIO IV — ANEXO II

Dados relativos ao ou aos requerentes
(A preencher APENAS se o ou os requerentes são pessoas coletivas) [14]

1. Nome da entidade*: ……..……..….
……..
2. Registo da entidade
2.1. Número de registo: …….……..
2.2. Designação do registo/da autoridade de registo*: …….……
2.3. Data (dd/mm/aaaa) e local de registo: ..…….

3. Endereço da entidade
3.1. Rua e número/caixa postal*:……..…….
……..
3.2. Local e código postal*: …….
3.3. País*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França □ Croácia
□ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos □ Áustria
□ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): …….

4. Telefone*: ……..…….

5. Fax:..…….……..

6. E-mail: ……..…….

7. Apelido e nome(s) próprio(s) da pessoa autorizada a assinar pela entidade*: ….……..……
…….

8. Outras informações pertinentes (especificar):……
……..……
……..……
……..……
……..……

FORMULÁRIO IV — ANEXO III

Dados relativos ao ou aos representantes legais dos requerentes [15]
(A preencher APENAS se o ou os requerentes são representados)

1. Apelido e nome(s) próprio(s) ou razão social*: ……
……
……

2. Registo da entidade
2.1. Número de registo: ……
2.2. Designação do registo/da autoridade de registo*: …….
2.3. Data (dd/mm/aaaa) e local de registo: …….…..

3. Endereço
3.1. Rua e número/caixa postal*: ……..
…….....
…….....
3.2. Local e código postal*: ……..……
3.3. País*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ……

4. Telefone: ……..…….

5. Fax: ……..……

6. E-mail: …….……

7. Qualidade de representante*
□ Tutor □ Progenitor □ Pessoa autorizada a assinar em nome de uma pessoa coletiva □ Pessoa com poderes de representação
□ Outro (especificar): ……..…….

FORMULÁRIO IV — ANEXO IV

Dados relativos ao ou aos (ex-)cônjuges ou (ex-)parceiros da pessoa falecida [16]
(A preencher APENAS se a pessoa falecida tinha um (ex-)cônjuge ou (ex-)parceiro

1. O/A requerente é o/a (ex-)cônjuge ou (ex-)parceiro(a)?*

1.1. ☐ Sim (ver as informações prestadas na secção 3 do formulário do pedido — se pertinente, especificar o requerente: ……..…….

1.2. ☐ Não
1.2.1. Apelido e nome(s) próprio(s)*: ……
……..……
1.2.2. Apelido de nascimento (se diferente do ponto 1.2.1.): ..……..……..…
1.2.3. Sexo*
1.2.3.1. □ M
1.2.3.2. □ F
1.2.4. Data (dd/mm/aaaa) e local de nascimento*: ……..……

1.2.5. Estado civil
1.2.5.1. □ Solteiro(a)
1.2.5.2. □ Casado(a)
1.2.5.3. □ Parceiro(a) registado(a)
1.2.5.4. □ Divorciado(a)
1.2.5.5. □ Viúvo(a)
1.2.5.6. □ Outro (especificar): ……..……

1.2.6. Nacionalidade*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ……

1.2.7. Número de identificação[6]
1.2.7.1. Número de identidade nacional: ……..……..
1.2.7.2. Número de segurança social:……..……..
1.2.7.3. Número de identificação fiscal: ..……..……
1.2.7.4. Outro (especificar):……
1.2.8. Endereço
1.2.8.1. Rua e número/Caixa postal*:……..
……
…..…….
1.2.8.2. Local e código postal*: ……..

1.2.8.3. País*
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França

□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ……

1.2.9. Telefone: ……

1.2.10. E-mail: …….

1.2.11. Vínculo com a pessoa falecida à data do óbito*
1.2.11.1. □ Casado(a) com a pessoa falecida
1.2.11.2. □ Parceiro(a) registado(a) da pessoa falecida
1.2.11.3. □ Divorciado(a) da pessoa falecida
1.2.11.4. □ Separado(a) legalmente da pessoa falecida
1.2.11.5. □ Outro (especificar): ……

2. Endereço do casal no momento do casamento ou do registo da parceria
2.1. Rua e número/caixa postal: ……
……
…..……..
2.2. Local e código postal: ……
2.3. País
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ..…….…….

3. Endereço do cônjuge ou do parceiro no momento do óbito da pessoa falecida (se diferente do ponto 5.9 do formulário do pedido)
3.1. Rua e número/caixa postal: …….
…….…….
……..
3.2. Local e código postal: ….……..……
3.3. País
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ..…….

4. Nacionalidade da pessoa falecida no momento do casamento/registo da parceria
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): …….…….

5. Nacionalidade do cônjuge ou parceiro no momento do casamento/registo da parceria com a pessoa falecida:
□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França

□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ..…….

6. Data (dd/mm/aaaa) e local do casamento/registo da parceria com a pessoa falecida:
……
……

7. Autoridade que celebrou o casamento/registo da parceria com a pessoa falecida:
……
……
8. O cônjuge/parceiro e a pessoa falecida tinham especificado a lei aplicável ao regime matrimonial do casamento ou os efeitos patrimoniais da parceria registada (escolha da lei aplicável)?*
8.1. ☐ Sim
8.2. ☐ Não
8.3. ☐ Não sei

9. O cônjuge/parceiro e a pessoa falecida tinham celebrado um contrato de casamento ou um contrato respeitante a uma relação que possa ter efeitos equiparáveis ao casamento?*
9.1.1. ☐ Sim
9.1.2. ☐ Não
9.1.3. ☐ Não sei

10. Se conhecidas, informações relativas ao(s) regime(s) matrimonial(is) ou regime(s) patrimonial(is) equivalente(s) da pessoa falecida (em especial, especificar se o regime matrimonial ou patrimonial foi liquidado e os bens foram partilhados):……. ……..
……
……
……..
……
……
……..
……
……
……
……
……
……
……
……
……

FORMULÁRIO IV — ANEXO V

Dados relativos aos eventuais beneficiários
(diferentes do requerente, do (ex-)cônjuge ou do (ex-)parceiro) [17]

1. Beneficiário A

1.1. Apelido e nome(s) próprio(s) ou razão social*:……
……...
1.2. Apelido de nascimento (se diferente do ponto 1.1.): ……..……

1.3. Número de identificação[6]

1.3.1. Número de identidade nacional: ……..……..…….

1.3.2. Número de segurança social: …..…….

1.3.3. Número de identificação fiscal: …..…….

1.3.4. Número de registo: …….

1.3.5. Outro (especificar): ……..……..……..…….

1.4. Endereço

1.4.1. Rua e número/caixa postal*: ……..
……
……..……..
1.4.2. Local e código postal*: ……
1.4.3. País*

□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): …….

1.5. Telefone: ……..….

1.6. E-mail: ……..

1.7. Grau de parentesco ou vínculo com a pessoa falecida
□ Filho □ Filha □ Pai □ Mãe □ Neto □ Neta □ Avô □ Avó □ Irmão □ Irmã □ Sobrinho □ Sobrinha □ Tio □ Tia □ Primo(a) □ Outro (especificar): ……

1.8. Beneficiário*

1.8.1. □ por força de uma disposição por morte

1.8.2. □ por força da lei

2. Beneficiário B

2.1. Apelido e nome(s) próprio(s) ou razão social*: ……..……
……..

2.2. Apelido de nascimento (se diferente do ponto 2.1.): ..……..

2.3. Número de identificação[6]

2.3.1. Número de identidade nacional: ….…….

2.3.2. Número de segurança social: …….…….

2.3.3. Número de identificação fiscal: …….…….…….……

2.3.4. Número de registo: ……..……..……..

2.3.5. Outro (especificar): ……..……...

2.4. Endereço

2.4.1. Rua e número/caixa postal*: ……..……
…….……..…
……..

2.4.2. Local e código postal*: ……..……..……...

2.4.3. País*

□ Bélgica □ Bulgária □ República Checa □ Alemanha □ Estónia □ Grécia □ Espanha □ França
□ Croácia □ Itália □ Chipre □ Letónia □ Lituânia □ Luxemburgo □ Hungria □ Malta □ Países Baixos
□ Áustria □ Polónia □ Portugal □ Roménia □ Eslovénia □ Eslováquia □ Finlândia □ Suécia
□ Outro (especificar o código ISO): ……..…….…….

2.5. Telefone: ……..……..……..……

2.6. E-mail: ……..

2.7. Grau de parentesco ou vínculo com a pessoa falecida
□ Filho □ Filha □ Pai □ Mãe □ Neto □ Neta □ Avô □ Avó □ Irmão □ Irmã □ Sobrinho □ Sobrinha □ Tio □ Tia □ Primo(a) □ Outro (especificar): ……

2.8. Beneficiário*

2.8.1. □ por força de uma disposição por morte

2.8.2. □ por força da lei

1. JO L 201 de 27.7.2012, p. 107.

2. Assinalar as casas aplicáveis.

* Informações obrigatórias.

3. Deve tratar-se do Estado-Membro cujos órgãos jurisdicionais são competentes em conformidade do Regulamento (UE) n.º 650/2012.

4. No caso de outra autoridade tratar ou ter tratado da sucessão enquanto tal, preencher e juntar o anexo I.

5. Relativamente às pessoas coletivas, preencher e juntar o anexo II.

Se houver mais de um requerente, juntar uma folha adicional.

Relativamente aos representantes, preencher e juntar o anexo III.

6. Indicar o número mais relevante, se aplicável.

7. Preencher e juntar o anexo IV.

8. O conceito de parceiro *de facto* inclui institutos jurídicos de coabitação que existem nalguns Estados-Membros, como «*sambo*» (Suécia) ou «*avopuoliso*» (Finlândia).

10. Se a pessoa falecida era casada ou parte numa relação com efeitos equiparáveis ao casamento, preencher e juntar o anexo IV.

11. Se a pessoa falecida tinha vários endereços de residência à data do óbito, indicar o mais relevante.

** Informações obrigatórias se a finalidade do certificado consistir em comprovar os direitos à sucessão.

*** Informações obrigatórias se a finalidade do certificado consistir em comprovar os poderes para executar o testamento ou para administrar a herança.

12. Relativamente aos beneficiários que não sejam um requerente ou um (ex-)cônjuge ou (ex-)parceiro(a), preencher e juntar o anexo V.

13. Se não for anexado o original nem uma cópia, indicar se o original pode ser localizado.

14. Se o pedido for apresentado por mais de uma pessoa coletiva, juntar uma folha adicional.

15. Se houver mais de um representante, juntar uma folha adicional.

16. Se houver mais de uma pessoa, juntar uma folha adicional.

17. Remete-se para a secção 3 do formulário de pedido, anexos II ou IV.

Indicar, em especial, todos os descendentes diretos da pessoa falecida dos quais tem conhecimento.

Se tem conhecimento de mais de dois eventuais beneficiários, juntar uma folha adicional.