

**INFORMACIÓ I DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER A CANVIS DE TITULARITAT PER DEFUNCIÓ D'UN O MÉS TITULARS (2 ANYS DES DE CADA DEFUNCIÓ)**

**1. INSTÀNCIA DIRIGIDA AL SR./SRA. PRESIDENT/A DE L'EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL, QUE ES COMPLIMENTARÀ EN AQUEST MATEIX DEPARTAMENT, ADJUNTANT LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:**

- **CÒPIA DELS DNI'S DE TOTS ELS NOUS TITULARS, AMB LES DADES ACTUALITZADES (DIRECCIÓ, TELÈFON I EMAIL)**
- **DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE SER HEREUS DEL CAUSANT.** AQUEST PUNT ES JUSTIFICA APORTANT LA DOCUMENTACIÓ REFERIADA A QUALSEVOL DELS TRES SEGÜENTS CASOS:

**A. ESCRITURA NOTARIAL DE MANIFESTACIÓ I ACCEPTACIÓ D'HERÈNCIA** DEL CAUSANT O CAUSANTS. (ORIGINAL I CÒPIA DE LA MATEIXA). Sense adjunts de plànols, cadastre, bancs, etc. SÍ el segell del Col·legi de Notaris (*que sol ser a la darrera fulla*).

**B. ACTA JUDICIAL DE DECLARACIÓ D'HEREUS AB-INTESTATO** DEL CAUSANT O CAUSANTS. (ORIGINAL I CÒPIA DE LA MATEIXA).

**C. SI NO EXISTEIX DOCUMENTACIÓ -A Ò B-** ES REQUEREIX TOTA LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- **CERTIFICAT DE DEFUNCIÓ** DEL CAUSANT O CAUSANTS (es sol·licita a l'oficina del Registre Civil al carrer Pare Ventura 23, Telf. 971219429 / 971219430, si ha mort a Palma o al Registre Civil o Jutjat de Pau del Municipi corresponent).
- **CERTIFICAT DEL REGISTRE GENERAL DE DARRERES VOLUNTATS** DEL CAUSANT O CAUSANTS (es sol·licita a l'oficina de la Gerència Territorial del Ministeri de Justícia al carrer Posada de la Real 6, Telf. 971720322, s'haurà d'aportar original y deixar còpia de la partida de defunció per tramitar-ho).
- SI EL CERTIFICAT DE DARRERES VOLUNTATS INDICA QUE EL CAUSANT **"ATORGA TESTAMENT"**, ES PRESENTARÀ ORIGINAL I CÒPIA **DEL DARRER TESTAMENT** QUE S'INDIQUI.
- SI EL CERTIFICAT DE DARRERES VOLUNTATS INDICA QUE EL CAUSANT **"NO ATORGA TESTAMENT"**, HA D'ACREDITAR-SE LA CONDICIÓ D'HEREUS PRESENTANT ORIGINAL I CÒPIA **DEL LLIBRE DE FAMÍLIA O PARTIDES DE NAIXEMENT DELS FILLS.**

**2. PAGAMENT DE LES DESPESES DE TRAMITACIÓ DEL CANVI DE TITULARITAT I EXPEDICIÓ D'UN TÍTOL NOU, QUE SERÀ ABONAT EN EL MOMENT DE LA OBERTURA DE L'EXPEDIENT, CORRESPONENT A (PER EXPEDIENT) 237,67€, RECORDANT-LI QUE A PETICIÓ DE L'INTERESSAT ES PODEN SOL·LICITAR TANTS TÍTOLS ORIGINALS COM TITULARS TINGUI LA UNITAT D'ENTERRAMENT, ABONANT L'IMPORT DE 64,40€ PER CADA TÍTOL ADDICIONAL I L'IMPORT DE 25,81€ PER LA INSCRIPCIÓ D'UN NOMBRE DE TITULARS SUPERIOR AL NOMBRE DE PLAÇES DE LA UNITAT.**

**DADES DE CONTACTE DE LA OFICINA DE TÍTOLS:**

- Reserva cita prèvia amb codi QR o a la web [efm.palma.es](http://efm.palma.es).
- Horari de dilluns a divendres de 10:30 a 14:30h.
- Atenció preferent als majors de 60 anys (sense cita) de 8:00 a 10:00h.
- Telèfon: 971 21 26 53. Whats App: 609 86 53 88.
- Mails: [teresa.blazquez@efm.es](mailto:teresa.blazquez@efm.es) / [rafael.cladera@efm.es](mailto:rafael.cladera@efm.es)



El Sr. La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

Compareix/en davant l'EFMSA i diu/en:

1r. Que la unitat d'enterrament tipus: **nínxol** **sepultura** **cripta** núm \_\_\_\_\_  
del grup, illeta, via, carrer, bloc \_\_\_\_\_ del cementeri  
\_\_\_\_\_ es troba inscrita a favor del Sr./de la  
Sra. \_\_\_\_\_

2n. Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

3er Que s'acredita el que s'ha invocat la següent documentació, que acompanya  
aquest escrit: **certificat del Registre general de Darrers Voluntats** **Testament**  
**Declaració d'hereus abintestat** **escritura de manifestació d'herència.**

4t Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
Sr./la Sra. \_\_\_\_\_

Renuncia/en als drets que deté/detenen sobre l'esmentada unitat d'enterrament i es compromet /en a ratificar la renúncia al Departament de Cementeris de l'EFMSA. Aporten escriptura/es atorgada/es davant el/s notaris d. \_\_\_\_\_, Sr./Sra. \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_, en data \_\_\_\_\_

Per tot això, SOL·LICITA/EN A L'EFMSA que, després dels tràmits, s'expedeix un nou títol de propietat de la unitat d'enterrament esmentada a dat a favor de:

El Sr.laSra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

El Sr.la Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

El Sr.la Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

El Sr.la Sra \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

Palma , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SR. PRESIDENT DE L'EFMSA.**

**INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA CAMBIOS DE TITULARIDAD POR DEFUNCIÓN DE UNO O MÁS TITULARES (2 AÑOS DESDE CADA DEFUNCIÓN)**

1. **INSTANCIA DIRIGIDA AL SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA EMPRESA FUNERARIA MUNICIPAL, QUE SE CUMPLIMENTARÁ EN ESTE MISMO DEPARTAMENTO, ADJUNTANDO LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE:**

- **COPIA DE LOS DNI'S DE TODOS LOS NUEVOS TITULARES, CON LOS DATOS ACTUALIZADOS (DIRECCIÓN, TELÉFONO Y EMAIL)**
- **DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE SER HEREDEROS DEL CAUSANTE. ESTE PUNTO SE JUSTIFICA APORTANDO LA DOCUMENTACIÓN REFERIDA A CUALQUIER DE LOS TRES SIGUIENTES CASOS:**

**A. ESCRITURA NOTARIAL DE MANIFESTACIÓN Y ACEPTACIÓN DE HERENCIA DEL CAUSANTE O CAUSANTES.** (ORIGINAL Y COPIA DE LA MISMA). Sin adjuntos de planos, catastro, bancos, etc. SÍ el sello del Colegio de Notarios (*que suele estar en la última hoja*)).

**B. ACTA JUDICIAL DE DECLARACIÓN DE HEREDEROS AB-INTESTATO DEL CAUSANTE O CAUSANTES.** (ORIGINAL Y COPIA DE LA MISMA).

**C. SI NO EXISTE DOCUMENTACIÓN -A O B-** SE REQUIERE TODA LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE:

- **CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEL CAUSANTE O CAUSANTES** (se solicita en la oficina del Registro Civil en la calle Pare Ventura 23, Telf. 971219429 / 971219430, si ha fallecido en Palma o en el Registro Civil o Juzgado de Paz del Municipio correspondiente).
- **CERTIFICADO DEL REGISTRO GENERAL DE ÚLTIMAS VOLUNTADES DEL CAUSANTE O CAUSANTES** (se solicita en la oficina de la Gerencia Territorial del Ministerio de Justicia en la calle Posada de la Real 6, Telf. 971720322, se tendrá que aportar original y dejar copia de la partida de defunción para tramitarlo).
- SI EL CERTIFICADO DE ÚLTIMAS VOLUNTADES INDICA QUE EL CAUSANTE **“OTORGA TESTAMENTO”**, SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA **DEL ÚLTIMO TESTAMENTO** QUE SE INDIQUE.
- SI EL CERTIFICADO DE ÚLTIMAS VOLUNTADES INDICA QUE EL CAUSANTE **“NO OTORGA TESTAMENTO”**, SE TIENE QUE ACREDITAR LA CONDICIÓN DE HEREDEROS PRESENTANDO ORIGINAL Y COPIA **DEL LIBRO DE FAMILIA O PARTIDAS DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS.**

2. **PAGO DE LOS GASTOS DE TRAMITACIÓN DEL CAMBIO DE TITULARIDAD Y EXPEDICIÓN DE UN TÍTULO NUEVO, QUE SERÁ ABONADO EN EL MOMENTO DE LA APERTURA DEL EXPEDIENTE, CORRESPONDIENTE A (POR EXPEDIENTE) 237,67€, RECORDÁNDOLE QUE A PETICIÓN DEL INTERESADO SE PODAN SOLICITAR TANTOS TÍTULOS ORIGINALES COMO TITULARES TENGA LA UNIDAD DE ENTERRAMIENTO, ABONANDO EL IMPORTE DE 64,40€ POR CADA TÍTULO ADICIONAL Y EL IMPORTE DE 25,81€ POR LA INSCRIPCIÓN DE UN NÚMERO DE TITULARES SUPERIOR AL NÚMERO DE PLAZAS DE LA UNIDAD.**

**DATOS DE CONTACTO DE LA OFICINA DE TÍTULOS:**

- Reserva cita previa con código QR o en la web [efm.palma.es](http://efm.palma.es).
- Horario de lunes a viernes de 10:30 a 14:30h.
- Atención preferente a mayores de 60 años (sin cita) de 08:00 a 10:00h.
- Teléfono: 971 21 26 53. Whats App: 609 86 53 88.
- Mails: [teresa.blazquez@efm.es](mailto:teresa.blazquez@efm.es) / [rafael.cladera@efm.es](mailto:rafael.cladera@efm.es)



El Sr. La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

El Sr.La Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_,  
veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_, actuant en  
**nom propi en representació d** \_\_\_\_\_  
en virtut d \_\_\_\_\_

Compareix/en davant l'EFMSA i diu/en:

1r. Que la unitat d'enterrament tipus: **nínxol** **sepultura** **cripta** núm \_\_\_\_\_  
del grup, illeta, via, carrer, bloc \_\_\_\_\_ del cementeri  
\_\_\_\_\_ es troba inscrita a favor del Sr./de la  
Sra. \_\_\_\_\_

2n. Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ va morir  
En data \_\_\_\_\_, **sense haver** **havent** atorgat testament. Els  
hereus són \_\_\_\_\_

3er Que s'acredita el que s'ha invocat la següent documentació, que acompanya  
aquest escrit: **certificat del Registre general de Darrers Voluntats** **Testament**  
**Declaració d'hereus abintestat** **escritura de manifestació d'herència.**

4t Que el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
Sr./la Sra. \_\_\_\_\_  
Sr./la Sra. \_\_\_\_\_

Renuncia/en als drets que deté/detenen sobre l'esmentada unitat d'enterrament i es compromet /en a ratificar la renúncia al Departament de Cementeris de l'EFMSA. Aporten escriptura/es atorgada/es davant el/s notaris d. \_\_\_\_\_, Sr./Sra. \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_, en data \_\_\_\_\_

Per tot això, SOL·LICITA/EN A L'EFMSA que, després dels tràmits, s'expedeix un nou títol de propietat de la unitat d'enterrament esmentada a dat a favor de:

El Sr.laSra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

El Sr.la Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

El Sr.la Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

El Sr.la Sra \_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_, veí/veïna d \_\_\_\_\_ amb domicili a \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_, lletra \_\_\_\_\_, DP \_\_\_\_\_. Telèfon \_\_\_\_\_

Palma , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SR. PRESIDENT DE L'EFMSA.**