附件1

柳州市不动产遗产管理人资格核验申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 继承人、受遗赠人情况 | 姓 名 | 身份证号码 | | | | | 与被继承人、遗赠人关系 |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| 被继承人或遗赠人情况 | 姓 名 |  | | | 性别 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 死亡时间 |  | | 继 承 | | □法定继承 □遗嘱 | |
| 受遗赠 | | □遗赠 □遗赠扶养协议 | |
| 继承或遗赠不动产情况 | 权利人 |  | 坐落 |  | | | |
| 不动产权利证书号  （土地证号/房产证号） | |  | | | | |
| 放弃  继承  权人  情况 | 姓 名 | 身份证号码 | | | | 与被继承人、遗赠人关系 | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| 申请遗产管理人情况 | 姓 名 | 身份证号码 | | | | 联系电话 | |
|  |  | | | |  | |
| 保证上列所填内容及提交的全部文件、材料真实无假，保证继承人已全部无一遗漏并列入前面的继承人及放弃继承人情况栏目中，如有虚假，愿承担由此引起的一切经济和法律责任。 | | | | | | | |

全体法定继承人（受遗赠人）签名及手印：

遗产管理人（签名及手印）： 申请日期： 年 月 日