

ACUERDO DE REPARTO DE DERECHOS DE PAGO BÁSICO ENTRE HEREDEROS

1. DATOS DEL TITULAR **CEDENTE** (FALLECIDO):

APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF:
---------------------	------

2. DATOS DE LOS HEREDEROS:

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	FIRMA

3. Los firmantes del presente acuerdo, como legítimos herederos/usufructuario/a del titular fallecido, manifiestan su conformidad en que los ____ derechos de pago básico sean transferidos de la siguiente forma:

N.º DE DPBS	REGIÓN	NIF HEREDERO	OBSERVACIONES

En _____, a _____ de _____ de _____.