



公 证 申 请 表

填表须知：请用墨水笔如实填写各栏目。如填写错误或虚假填写，本处有权不予办理。

申请人姓名	性别	出生日期	身份证件号码		现 详 细 住 址	与被继承人关系	联系电话
被继承人姓名	性别	出生日期	死亡日期及地点		生 前 住 址		
被继承人的配偶、父母、子女及兄弟姐妹情况 (已去世的及放弃继承的也要填写,并在备考栏内注明)	姓 名	是被继承人的什么人	性别	出生日期	现 详 细 住 址		备 考
被继承人是否有下列情况: 1. 有非婚生子女、养子女或有扶养关系的继子女; 2. 有养父母或有扶养关系的继父母; 3. 如系第二顺序继承的, 是否存在同父异母或者同母异父的兄弟姐妹、养兄弟姐妹、有扶养关系的继兄弟姐妹。 —— <input type="checkbox"/> 没有, 不存在上述情形/ <input type="checkbox"/> 有, 姓名分别是_____							
所申请继承遗产情况	不动产坐落						
	动产名称及数量						
被继承人生前有无遗嘱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 公证遗嘱编号: _____ / <input type="checkbox"/> 其它)							
提供证明材料	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 通行证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 户口簿 <input type="checkbox"/> 独生子女证 <input type="checkbox"/> 结婚证明 <input type="checkbox"/> 离婚证/离婚协议						
	<input type="checkbox"/> 民事调解书/判决书 <input type="checkbox"/> 无婚姻登记记录证明 <input type="checkbox"/> 死亡证明 <input type="checkbox"/> 火化证明 <input type="checkbox"/> 公安机关户籍证明						
<input type="checkbox"/> 人事档案所在单位证明 <input type="checkbox"/> 遗嘱 <input type="checkbox"/> 授权委托书 <input type="checkbox"/> 存款证明 <input type="checkbox"/> 公积金余额证明 <input type="checkbox"/> 住房补贴证明							
<input type="checkbox"/> 房屋所有权证/国有土地使用证/契证 <input type="checkbox"/> 股票(权)证明 <input type="checkbox"/> 养老保险余额证明							
<input type="checkbox"/> 其他证明材料: _____							
我/我们自愿向浙江省杭州市杭州互联网公证处申请办理上述公证, 并保证上述各栏所填写的内容及所提供的证明材料均是真实的。上述内容经我/我们核对无误。我/我们愿对此负全部责任。							
申请人或代理人签名(或盖章、捺指印): _____							
申请日期: _____							