内蒙古自治区公证处申办继承权公证所需的亲属关系证明（单方）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被继承人  （死者）姓名 | 性别 | 出生日期 | 死亡日期 | | 生前住址 | | 备注 |
|  |  |  |  | |  | | 初婚□再婚□ |
| 被继承人共有\_\_\_\_\_\_\_个子女（包括婚生子女、非婚生子女、继子女、养子女），分别是： | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 现住址 | | 生存状况（如死亡，在  此处注明死亡日期） | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 被继承人的  配偶姓名 | | 出生日期 | | 现住址 | | 生存状况（如死亡，在  此处注明死亡日期） | |
|  | |  | |  | |  | |
| 被继承人的  父亲姓名 | | 出生日期 | | 现住址 | | 生存状况（如死亡，在  此处注明死亡日期） | |
|  | |  | |  | |  | |
| 被继承人的  母亲姓名 | | 出生日期 | | 现住址 | | 生存状况（如死亡，在  此处注明死亡日期） | |
|  | |  | |  | |  | |
| 村委会或居委会  审查意见： | | 经办人签名：  电话： 年 月 日（单位盖章） | | | | | |
| 单位人事部门或街道办事处或乡镇政府审查意见： | | 经办人签名：  电话： 年 月 日（单位盖章） | | | | | |