

b)

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE DERECHOS A PENSION ADQUIRIDOS EN ESPAÑA AL AMPARO DE LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 11 DEL ANEXO VIII DEL ESTATUTO DE LOS FUNCIONARIOS Y OTROS AGENTES DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS

**A completar por el solicitante** (perceptor de pensión de supervivencia):

Apellidos:

Nombre:

DNI/NIF o NIE (1):

Domicilio : Calle / N° .....

Ciudad.....

Código postal .....

País.....

Parentesco con el funcionario :

**Datos del funcionario :**

N° Personal CE:

DNI/NIF o NIE (1):

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Sexo:

---

<u>(2) Régimen de seguridad social</u>	<u>n° de afiliación</u>	<u>Periodo</u>	<u>Provincia</u>
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....
.....	.....	del ..... al .....	.....

---

Declaro que lo que precede es verdadero.

.....  
Firma

.....  
lugar

.....  
fecha

(1) Deberá acompañarse fotocopia del DNI con letra de control o DNI y NIF (número de identificación fiscal) cuando se trate de españoles. Si el solicitante es extranjero deberá acompañar copia del NIE (número de identificación de extranjeros).

(2) Cuando se aleguen servicios efectivos al Estado como funcionario del Régimen de Clases Pasivas deberá acompañarse el modelo de certificado de servicios (CS)\*, debidamente cumplimentado por el último Ministerio u organismo en que se prestaron servicios. En tal caso los referidos periodos no figurarán en el apartado referente a "Régimen de Seguridad Social".

---

\* "CERTIFICACION DE SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS A LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS A EFECTOS DE TRANSFERENCIA DE DERECHOS (art.7.1.R.D.2072/1999 de 30 de diciembre)"