

_____同志向我处申请办理继承权公证。请贵单位根据档案记载，将相关内容完整填于下表内。此致



继承权公证亲属关系证明信 3

(用于父母双亡或者父母一方死亡，子女单位出具)

北京市海诚公证处：

兹证明我单位存档人员_____（男/女，_____年_____月_____日出生）的父亲_____于_____年_____月_____日在_____市死亡（或健在□），其母亲_____于_____年_____月_____日在_____市死亡（或健在□），其父母共生育_____个子女，子女具体情况如下：

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

姓名_____ 性别_____ 出生日期_____

其父母有无收养过子女：_____

以上子女中是否有已死亡的情况，若存在请注明：_____

其祖父的姓名_____ 尚健在□或已于_____（死亡日期或年代）死亡

其祖母的姓名_____ 尚健在□或已于_____（死亡日期或年代）死亡

其外祖父的姓名_____ 尚健在□或已于_____（死亡日期或年代）死亡

其外祖母的姓名_____ 尚健在□或已于_____（死亡日期或年代）死亡

其父母是否为原配夫妻：_____

若其父母二人存在既往婚史，请注明各段既往婚史及各段既往婚史中的子女情况，若不存在上述情况的，请注明无：_____

单位人事、劳资、组织部门盖章

二〇 年 月 日

开信人： 联系电话：

北京市海诚公证处地址：北京市海淀区知春路 108 号豪景大厦 A 座三/十三层

电话：6210 6523/6275/6256 承办公证员：