



Paso Fino Horse Association, Incorporated

1003 Twilight Trail Suite 2, Frankfort, KY 40601 (859) 825-6000 FAX (859) 258-2125 www.pfha.org

DECLARACIÓN JURADA DE HERENCIA

DUÑO REGISTRADO QUE HA FALLECIDO: Número de Membresía del PFHA: _____
Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre: _____

El estado de _____ del condado de _____

ANTE MÍ, escribano autorizado, en este día aparecieron personalmente todos los beneficiarios, que después de haber estado bajo juramento, cada uno para él y para ella, depone y dice que el día _____ de _____, 20____, en _____, en el condado de _____, del estado de _____ (Dueño Registrado) _____ falleció, que el difunto no dejó testamento; que no se ha presentado ninguna solicitud de administración; que no existe necesidad de administración en el patrimonio; que los beneficiarios en este documento son los únicos herederos de acuerdo a la ley del difunto; y que es el deseo de los beneficiarios que todos los materiales reconozcan la firma de _____ como el agente autorizado y como apoderado para ejecutar cualquier y todos los artículos requeridos por Paso Fino Horse Association en relación con los caballos registrados pertenecientes al difunto y/o los documentos necesarios para el registro de los caballos.

SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ ESTE DÍA _____ DE _____, 20____/

Notario Público en y para _____

del Condado de _____

Firma del Notario _____

Mi comisión expira: _____

BENEFICIARIO: Número de Membresía del PFHA : _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono del Empleo: _____

Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Firma: _____

BENEFICIARIO: Número de Membresía del PFHA : _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____

Teléfono del Hogar: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono del Empleo: _____

Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Firma: _____

INSTRUCCIONES:

1. Esta declaración jurada es utilizada para notificar a la Asociación del fallecimiento de un miembro y los derechos de su herencia en relación con los caballos registrados que pertenecieron al difunto.
2. Envíe por correo el formulario ORIGINAL a:
Paso Fino Horse Association; 1003 Twilight Trail Suite 2, Frankfort, KY 40601