

ESTADO DE CALIFORNIA  
AGENCIA DE NEGOCIOS, SERVICIOS AL CONSUMIDOR Y VIVIENDA  
DEPARTAMENTO DE VIVIENDA Y DESARROLLO COMUNITARIO  
DIVISIÓN DE CÓDIGOS Y NORMAS  
PROGRAMA DE REGISTRO Y TITULACIÓN



**BENEFICIARIO DE TRANSFERENCIA EN CASO DE FALLECIMIENTO**

**SECCIÓN I. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD**

Esta unidad es una (marque una opción):

☐ Casa prefabricada, casa móvil, casa prefabricada multifamiliar ☐ Modular comercial ☐ Autocaravana ☐ Casa flotante

El/los N.º(s) de calcomanía (licencia) es/son: \_\_\_\_\_

El nombre comercial es: \_\_\_\_\_

El/los número(s) del serial es/son: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN II. ADICIÓN DE BENEFICIARIO**

Rellene la siguiente declaración si no consta ningún beneficiario en el registro de la propiedad y el título y desea añadir un nombre de beneficiario.

Solicito que se añada al registro de propiedad y al título de la unidad descrita anteriormente a la siguiente persona como BENEFICIARIO DE LA TRANSFERENCIA EN CASO DE FALLECIMIENTO:

(Letra de imprenta) \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial del segundo nombre

**SECCIÓN III. ELIMINACIÓN DE BENEFICIARIO**

Rellene la siguiente declaración si un beneficiario está inscrito en el registro de la propiedad y el título y desea eliminar el nombre del beneficiario y no desea añadir un nuevo beneficiario.

Solicito que el siguiente BENEFICIARIO DE TRANSFERENCIA POR FALLECIMIENTO sea eliminado del registro de propiedad y del título de la unidad descrita anteriormente:

(Letra de imprenta) \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial del segundo nombre

**SECCIÓN IV. CAMBIO DE BENEFICIARIO**

Rellene la siguiente declaración si desea eliminar el beneficiario existente que figura en el registro de propiedad y el título y añadir un nuevo beneficiario.

Solicito que el nombre del beneficiario inscrito en el registro de la propiedad y el título de la unidad descrita anteriormente se cambie a:

(Letra de imprenta) \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial del segundo nombre

**SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN**

Rellene esta sección si se completaron las secciones 2, 3 o 4

Certifico bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del Estado de California que lo anterior es cierto y correcto.

Ejecutado el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Fecha Ciudad Estado

Firma del propietario registrado \_\_\_\_\_

**SECCIÓN VI. SOLICITUD DE TRANSFERENCIA POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR REGISTRADO**

Rellene las siguientes declaraciones si el propietario registrado que figura en el registro de la propiedad y el título ha fallecido y el BENEFICIARIO DE LA TRANSFERENCIA POR FALLECIMIENTO desea transferir la propiedad.

A. Como Beneficiario de Transferencia por Fallecimiento que consta en el registro de propiedad y en el título, solicito registrar la unidad descrita anteriormente bajo el/los siguiente(s) nombre(s):

B. Como Beneficiario de Transferencia por Fallecimiento, certifico bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del Estado de California, que \_\_\_\_\_, el propietario registrado de la unidad descrita anteriormente falleció el  
Nombre del difunto en letra de imprenta

\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_  
Fecha de fallecimiento Lugar de fallecimiento, ciudad y estado o provincia o condado, etc.

Ejecutado el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Fecha Ciudad Estado

Firma del beneficiario \_\_\_\_\_