附件2

继承人身份证明书

兹证明本社区(村委、单位)人员 (身份证 号 : ) 已于 年 月去世。经核实,目前 其遗产合法继承人情况如下:

1 . 配 偶 : , 性 别 : 身份证号: 2.子女 : 性 别 : 身份证号: 3.子女 : 性 别 : 身份证号: 4.子女 : , 性 别 : 身份证号:

5.其他:

以上情况属实,特此证明。

证明人(盖章): 经办人员(签名): 联系电话:

年 月 日

(合法继承人名单空格,根据实际情况增减后填写)