

No. Control _____

Fecha de firma _____

Hora _____

REQUISITOS PARA TESTAMENTO

Se requiere que el solicitante sea mayor de edad, en pleno uso de sus facultades, llenar esta forma con letra de molde. Presentarse a su cita con identificación oficial vigente.

DOCUMENTACIÓN:

1. Identificación del testador y de los testigos (*en caso de requerir*).
2. Antecedente de propiedad (*en algunos casos*).
3. El llenado de esta solicitud la debe de hacer su asesor de preferencia para proporcionarle la orientación adecuada.

TESTADOR:

¿SABE LEER Y ESCRIBIR?: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

ESTADO CIVIL (y régimen): _____

OCUPACIÓN: _____ NACIONALIDAD: _____

CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): _____

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): _____

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación): _____

NOTA: En caso de no saber leer o escribir, necesita **DOS TESTIGOS** (*no familiares del testador o de los herederos*) con **identificación oficial vigente**.

REQUIERE TESTIGOS: SÍ () (*llenar al reverso*) / NO ()

CUANTAS VECES HA SIDO CASADO (A): ____ Proporcionar el nombre de su:
Primera esposa (o):

Vive () Falleció () Divorciados () Separados ()

Segunda esposa (o)

Vive () Falleció () Divorciados () Separados ()

NÚMERO DE HIJOS: _____ De los cuales fallecieron: _____

NOMBRES COMPLETOS DE LOS HIJOS VIVOS	EDAD	ESTADO CIVIL
--------------------------------------	------	--------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Ha otorgado anteriormente testamento?

(en su caso, presentarlo para su revocación)

FORMA DE OTORGAR EL TESTAMENTO:

() A TITULO UNIVERSAL

Sin especificar bienes, la totalidad de ellos a uno o más herederos por partes iguales.

() POR LEGADOS

Especificando bien (es) determinado (s) para cada legatario, en su caso deberá proporcionar identificación precisa de los bienes legados.

INSTITUCIÓN DE HEREDEROS

ACRECER HERENCIA EN CASO DE FALLECIMIENTO: Si () No ()

HEREDERO (S) SUSTITUTO (S): _____

ALBACEA: _____

ALBACEA SUSTITUTO: _____

TUTOR TESTAMENTARIO: _____

OBSERVACIONES: _____

TESTIGOS

Nombre completo del PRIMER TESTIGO _____

Lugar de Nacimiento _____

Día, Mes y Año de Nacimiento _____

Estado Civil _____ Ocupación _____

Domicilio _____

Nombre completo del SEGUNDO TESTIGO _____

Lugar de Nacimiento _____

Día, Mes y Año de Nacimiento _____

Estado Civil _____ Ocupación _____

Domicilio _____