



NOTARIA PUBLICA 15
LIC. VERÓNICA DORALI VILLANUEVA OJEDA

Consulte nuestro
AVISO DE PRIVACIDAD, PUBLICADO EN:
www.notariapublica15.com.mx

TESTAMENTO PÚBLICO ABIERTO.

COSTO DEL TRÁMITE: \$ _____ + I. V. A. _____

Todo tramite requiere el pago de un 50 % mín. para su elaboración.
En caso de la elaboración y cancelar el trabajo perderá su anticipo.

* EL TESTAMENTO ES EL ACTO PERSONAL POR EL CUAL UN CIUDADANO, MANIFIESTA CONSCIENTE Y LIBREMENTE, SU VOLUNTAD. ORDENANDO PARA DESPUÉS DE SU MUERTE EL DESTINO DE TODOS SUS BIENES.

USTED HA OTORGADO ALGÚN TESTAMENTO ANTERIORMENTE, EN ALGÚN ESTADO DEL PAÍS: SI () NO ()

REQUISITOS DEL TESTADOR:

2 Copias de Identificación Oficial Vigente
(IFE o INE o Pasaporte y F. M.) ()
2 Copias de la C. U. R. P. ()
2 Copias del R. F. C. ()
Original * Para previo cotejo y 2 Copias del Acta de
Matrimonio, en caso ser Casado(a) () o 2

del Acta de Defunción del Conyugue, en su caso
() * Para previo cotejo.
Original * Para previo cotejo y 2 copias del Acta de
Nacimiento ()
1 Copia del Comprobante de Domicilio
Reciente.

Los Originales se resguardaran en el apéndice del notario, no se devuelven.

DEL (LOS) BIEN(ES) INMUEBLE(S):

2 Copias del Título de Propiedad o de su Escritura Pública de adquisición, con la Boleta del Registro Público de la Propiedad y el Comercio. Si son varios los predios, se requiere copia de cada uno de ellos o de cualquier otro bien.

* Favor de llenar Completa la Siguiente información (Todos los campos son OBLIGATORIOS):

DATOS GENERALES DEL TESTADOR (A):

NOMBRE COMPLETO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: mexicana () Otro: () _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: Soltero-a () Viudo () Unión Libre () Otro () _____

Casado-a () Régimen de sociedad: _____

OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ ESTADO: _____

C. U. R. P.: _____ R. F. C. _____

Correo: _____

TELÉFONO OFICINA: LADA () _____ EXTENSIÓN: _____

CASA: LADA () _____

MÓVIL: LADA () _____

*Usted Sabe y Puede Leer y Escribir Claramente, así como Firmar: SI () NO ()

En caso de No saber o poder Leer, Escribir y Firmar; Usted necesita un Testigo Testamentario. ¿Quiénes NO pueden ser su Testigo?

I.- Los empleados del notario;

II.- Los menores de edad;

III.- Los que no estén en su sano juicio;

IV.- Los ciegos, sordos o mudos;

V.- Los que no entiendan el idioma español;

VI.- Los herederos o legatarios, sus descendientes, ascendientes, cónyuge, o persona que viva maritalmente con el heredero o legatario y sus hermanos.

REQUISITOS DEL TESTIGO:

2 Copias de Identificación Oficial Vigente

2 Copias del R. F. C. en caso de estar inscrito y

2 Copias de la C. U. R. P.,

1 Copia del Comprobante de Domicilio Reciente.

*Que el testigo sepa y pueda Leer, Escribir y Firmar Perfectamente.

DATOS GENERALES DEL TESTIGO:

Nombre completo: _____

Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento: _____

Estado civil: Soltero-a () Casado () Régimen de sociedad: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

C. U. R. P.: _____ R. F. C. _____

TELÉFONO(S): _____ Correo: _____

DATOS PERSONALES DEL TESTADOR:

Nombre completo de su **Padre**: _____
Vive () Finado () Otro: _____
Nombre completo de su **Mamá** _____
Vive () Finado () Otro: _____
Nombre completo de su **Conyugue**: _____
Vive () Finado () Otro: _____
Su Grado de Estudios: _____

Número Total de **Hijos**: _____
Actualmente Menores de Edad: SI () NO () Incapacitados SI () NO ()
Nombre completo y edades (entre paréntesis) de los Hijos: _____

OBSERVACIONES: _____

DISPOSICIÓN TESTAMENTARIA DEL TESTADOR (A):

Favor de expresar de un modo claro y terminante su voluntad al notario.

NOMBRE COMPLETO DE LOS **HEREDEROS** o **LEGATARIOS** Y **DOMICILIO** DEL BIEN A HEREDAR:

EL(LOS) HEREDERO(S) ES (SON) LA(S) PERSONA(S) QUE ADQUIRIRÁ(N), A TÍTULO UNIVERSAL, TODOS LOS BIENES DEL TESTADOR, ES DECIR, SE LE INSTITUYE SIN NECESIDAD DE ESPECIFICAR LOS BIENES QUE SE LE HEREDAN.

EL LEGATARIO ES LA PERSONA QUE ADQUIRIRÁ, A TÍTULO PARTICULAR, EL BIEN QUE SEÑALE EL TESTADOR Y POR LO TANTO, HAY QUE ESPECIFICAR EL BIEN DE QUE SE TRATE.

CON DERECHO DE ACRECER: SI () NO ()
NOMBRE COMPLETO DEL **ALBACEA**: _____
NOMBRE COMPLETO DE **ALBACEA SUSTITUTO**: _____
Solo en caso que usted le Herede a Menores de Edad o Incapaces escriba el Nombre Completo de un **TUTOR**: _____

OBSERVACIONES: _____

