SOLICITUD DE REPUDIO DE DERECHOS HEREDITARIOS

Fecha de Presentación de su Solicitud _____/_____/_____

1.- DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA EL REPUDIO DE HERENCIA:

Nombre _____
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nacionalidad(es) _____

Lugar de nacimiento _____
Población, Municipio Estado

Fecha de nacimiento _____
Día Mes (con letra) Año

Estado civil ☐ Soltero ☐Casado **Régimen matrimonial** ☐ sep. de bienes ☐ soc. Conyugal

Ocupación _____ **Teléfono particular** _____

Domicilio Completo _____
Exterior Calle Depto. Ciudad Estado Código Postal

Correo electrónico_____

2.- DATOS DE LA PERSONA QUE DEJÓ LOS BIENES OBJETO DE LA HERENCIA:

Nombre_____

La persona falleció: ( ) Con testamento ( ) Sin testamento

Parentesco con la persona que falleció_____

Lugar donde se llevará a cabo el juicio_____

Firma del solicitante_____ **Fecha de recepción**_____