SOLICITUD DE TESTAMENTO

Fecha de Presentación de su Solicitud _____/_____/____

1.- Datos del testador (persona que otorga el testamento)

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_____

Nombre completo del padre_____

Nombre completo de la madre_____

Nombre del cónyuge _____

2.- Nombre de la(s) persona(s) a la(s) que va a heredar, porcentaje y/o bienes a heredar:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Firma del solicitante:_____ Fecha de recepción:_____
(Día/mes/año)