

REQUISITOS PARA LA ELABORACIÓN DE UN TESTAMENTO

SEPTIEMBRE MES DEL TESTAMENTO

INDISPENSABLE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION EN ORIGINAL y COPIA:

- ✓ ACTA DE NACIMIENTO
- ✓ CEDULA UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)
- ✓ IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA Y FIRMA (CREDENCIAL DEL IFE, PASAPORTE O LICENCIA DE MANEJO)
- ✓ RFC Constancia de identificación Fiscal o bien Constancia de Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes

INDISPENSABLE PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:

- ✓ TELEFONOS : CASA _____ CELULAR: _____
- ✓ CORREO ELECTRONICO: _____
- ✓ SABE LEER : SI NO SABE ESCRIBIR : SI NO

DATOS DEL(A) TESTADOR(A):

NOMBRE COMPLETO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

NACIONALIDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

ACTIVIDAD ECONOMICA (OCUPACION) _____

ESTADO CIVIL _____

REGIMEN: SOCIEDAD CONYUGAL

SEPARACION DE BIENES

EN CASO DE ESTAR CASADO(A) :

NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE AUN FINADO(A):

_____ VIVO FINADO

DOMICILIO DEL (LA) TESTADOR (A):

CALLE _____ NUM EXT _____ NUM INT _____

COLONIA _____ C.P. _____

MUNICIPIO _____ ESTADO _____

R.F.C. _____ CURP _____

NOMBRE DE LOS PADRES DEL (LA) TESTADOR (A):

NOMBRE COMPLETO DEL **PADRE**:

_____ VIVO FINADO

NOMBRE COMPLETO DE LA **MADRE**:

_____ VIVO FINADO

ALBACEA TESTAMENTARIO: _____

NOMBRE DE LOS HIJOS(AS):

1).-

_____	_____	_____
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
MENOR DE EDAD <input type="radio"/>	MAYOR DE EDAD <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIVO <input type="radio"/>	FINADO <input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2).-

_____	_____	_____
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
MENOR DE EDAD <input type="radio"/>	MAYOR DE EDAD <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIVO <input type="radio"/>	FINADO <input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3).-

_____	_____	_____
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
MENOR DE EDAD <input type="radio"/>	MAYOR DE EDAD <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIVO <input type="radio"/>	FINADO <input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4).-

_____	_____	_____
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
MENOR DE EDAD <input type="radio"/>	MAYOR DE EDAD <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIVO <input type="radio"/>	FINADO <input type="radio"/>	<input type="radio"/>