

Lic. Juan Bautista Flores Sánchez

Notaría Pública No. 114 del Estado de México

Av. Cuauhtémoc No. 60 2° Piso Col. Santa Barbara, Ixtapaluca; México C.P. 56530 Tel. (01 55) 1722-6312

SOLICITUD DE TESTAMENTO

Ixtapaluca, Estado de México, a _____ de _____ 20 ____

Yo el (la) señor (a) _____

Solicito a Lic. Juan Bautista Flores Sánchez notario público 114, el otorgamiento de mi TESTAMENTO PÚBLICO ABIERTO, CON TESTIGOS Y al respecto le manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados son verídicos.

I.- GENERALES DEL (LA) TESTADOR (A):

1.- Nombre Completo: _____

2.- Nacionalidad: _____

3.- Lugar de nacimiento: _____

4.- Fecha de nacimiento: _____

5.- Estado civil: _____ 6.- Ocupación _____

7.- Domicilio: _____

(Calle)

(número)

(interior)

8.- Colonia _____ 9.- C.P.: _____

10.- Municipio o Delegación: _____

11.- C.U.R.P.: _____

12.- R.F.C.: _____

13.- Teléfono (s): _____

Y me identifiqué con: _____

Número: _____

Sabe leer y escribir: (NO) (SI)

Puede firmar (NO) (SI)

Es usted sordo o sordomudo: (NO) (SI)

II. DE SUS PADRES:

Señale el nombre completo de sus padres, indicando si viven o son finados:

a) .- Padre _____

Vive
(NO) (SI)

b) .- Madre _____

(NO) (SI)

III. SITUACIÓN MATRIMONIAL:

1.- Nombre de (la) cónyuge _____

Lugar y Fecha de matrimonio _____

3.- Regimen matrimonial _____

4.- Nombre de los hijos procreados en este matrimonio, indicando sus edades

a). _____

Años Fecha de
Nacimiento
() ()

b). _____

() ()

c). _____

() ()

d). _____

() ()

e). _____

() ()

IV. EN SU CASO DEL ANTERIOR MATRIMONIO:

- 1.- Nombre del (la) cónyuge _____
- 2.- Lugar y fecha de matrimonio _____
- 3.- Régimen matrimonial _____
- 4.- Nombre de los hijos procreados en este matrimonio, indicando sus edades

	Años	Fecha de Nacimiento
a). _____	() ()	() ()
b). _____	() ()	() ()
c). _____	() ()	() ()
d). _____	() ()	() ()
e). _____	() ()	() ()

V. DEL TESTAMENTO:

1.- Indique si este es el primero, segundo, tercero, cuarto, quinto, etc. que otorga

2.- En caso de haber otorgado otro, anexar copia, señalando:

a). ¿ Desea revocar totalmente el (los) anterior (es) testamento (s)?

Si ()

No ()

b). En su caso, exprese lo que desea agregar al (a los) anterior (es)

c). En su caso, exprese lo que desea revocar al (a los) anterior (es)

3.- Mencione del testamento que ahora otorga, la forma que desea disponer de sus bienes y derechos, presentes y futuros.

4.- Si desea señalar herederos sustitutos, en caso de fallecimiento de algunos o todos los herederos mencionados anteriormente, indique su nombre y la forma en que heredan.

5.- Para el caso de Albacea, que puede ser uno de los propios herederos señala:

a) Albacea en primer lugar _____

b) Albacea sustituto _____

6.- En caso de tener hijos menores de edad, señale el nombramiento del tutor testamentario: _____

Firma

La firma al calce del presente documento es la que acostumbro utilizar en todos los actos y hechos jurídicos en los que participo)

VI.- DE LOS TESTIGOS

Será testigo del presente testamento que no deben ser familiares del (la) testador(a). las siguientes personas

A. PRIMER TESTIGO

- 1.- Nombre Completo: _____
- 2.- Nacionalidad: _____
- 3.- Lugar de nacimiento. _____
- 4.- Fecha de nacimiento: _____
- 5.- Estado civil: _____ 6.- Ocupación _____
- 7.- Domicilio: _____

(Calle) (número) (interior)

8.- Colonia _____ 9.- C.P.: _____

- 10.- Municipio o Delegación: _____
- 11.- C.U.R.P.: _____
- 12.- R.F.C.: _____
- 13.- Teléfono (s): _____
- Y me identifico con: _____
- Número: _____

Puede firmar (NO) (SI)

Es usted sordo o sordomudo: (NO) (SI)

Firma

(La firma al calce del presente documento es la que acostumbro utilizar en todos los actos y hechos jurídicos en los que participo)

B. SEGUNDO TESTIGO

- 1.- Nombre Completo: _____
- 2.- Nacionalidad: _____
- 3.- Lugar de nacimiento. _____
- 4.- Fecha de nacimiento: _____
- 5.- Estado civil: _____ 6.- Ocupación _____
- 7.- Domicilio: _____

(Calle) (número) (interior)

8.- Colonia _____ 9.- C.P.: _____

- 10.- Municipio o Delegación: _____
- 11.- C.U.R.P.: _____
- 12.- R.F.C.: _____
- 13.- Teléfono (s): _____
- Y me idéntifico con: _____
- Número: _____

Sabe leer y escribir: (NO) (SI)

Puede firmar (NO) (SI)

Es usted sordo o sordomudo: (NO) (SI)

Firma

(La firma al calce del presente documento es la que acostumbro utilizar en todos los actos y hechos jurídicos en los que participo)

