

Licenciado que le atiende: _____

(52) (55) 53901672 Multilínea

NOTARIA

Nº3

PÚBLICA

www.n3.com.mx

Horarios de Atención:

Lunes a Jueves:

9:00 a 15:00 y 16:00 a 18:00

Viernes: 9:00 a 15:00

Sábados: 10:00 a 14:00

SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ N°. 8 ESQ. AYUNTAMIENTO CENTRO TLALNEPANTLA MÉX. C.P. 54000

INFORMACIÓN PARA LA REDACCIÓN DE TESTAMENTO

ESTE FORMATO **NO TIENE VALOR LEGAL**, ÚNICAMENTE ES INFORMACIÓN INTERNA, PARA REDACTAR SU TESTAMENTO.

REQUISITOS (en original y copia): Identificación Oficial Vigente, CURP Actualizado y Acta de Nacimiento.

DATOS DEL TESTADOR:

_____ NOMBRE(S)	_____ APELLIDO PATERNO	_____ APELLIDO MATERNO
_____ NACIONALIDAD		_____ EDAD
_____ LUGAR DE NACIMIENTO		_____ FECHA DE NACIMIENTO
_____ ESTADO CIVIL		
_____ OCUPACIÓN		

DOMICILIO:

_____ CALLE	_____ NÚMERO	_____ COLONIA
_____ MUNICIPIO	_____ ENTIDAD	_____ C.P.
_____ TELÉFONO PARTICULAR	_____ TELÉFONO OFICINA (TRABAJO), CELULAR	

DE LOS PADRES DEL TESTADOR:

PADRE:

_____ NOMBRE(S)	_____ APELLIDO PATERNO	_____ APELLIDO MATERNO
VIVE: SI () NO ()		_____ NACIONALIDAD

MADRE:

_____ NOMBRE(S)	_____ APELLIDO PATERNO	_____ APELLIDO MATERNO
VIVE: SI () NO ()		_____ NACIONALIDAD

MATRIMONIO (S):

CASADO (A) EN PRIMERAS NUPCIAS CON:

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
VIVE: SI () NO ()	DIVORCIADO (A) ()	UNIÓN LIBRE ()

RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACIÓN DE BIENES ()

CASADO (A) EN SEGUNDAS NUPCIAS CON:

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
VIVE: SI () NO ()	DIVORCIADO (A) ()	UNIÓN LIBRE ()

RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACIÓN DE BIENES ()

DESCENDENCIA DEL TESTADOR :

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE CADA UNO DE SUS DESCENDIENTES, NOMBRANDO DE MAYOR A MENOR:

	HIJOS	EDAD	VIVE
1.	_____	_____	SI () NO ()
2.	_____	_____	SI () NO ()
3.	_____	_____	SI () NO ()
4.	_____	_____	SI () NO ()
5.	_____	_____	SI () NO ()
6.	_____	_____	SI () NO ()
7.	_____	_____	SI () NO ()

A).- **HEREDEROS:**

DESIGNO A MI HEREDERO (S) A: _____

A SU FALTA DESIGNO A: _____

B).- **LEGATARIOS:**

LEGADO ESPECÍFICO CONSISTENTE EN: (INMUEBLE, OBJETO O COSA DADA EN LEGADO):

A FAVOR DE: _____

A SU FALTA A: _____

C.- ALBACEA:

NOMBRE DEL ALBACEA: _____

A SU FALTA A: _____

D.- TUTOR:

DESIGNO TUTOR PARA MI (S) MENOR (ES) HIJO (S) A : _____

A SU FALTA A: _____

E.- PENSIÓN ALIMENTICIA: SI TIENE OBLIGACIÓN DE PAGARLA A INCAPACITADOS O ENFERMOS

A SU CARGO: SI () NO () CANTIDAD \$ _____

A FAVOR DE: _____

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

F.- RECONOCIMIENTO DE HIJO (S) FUERA DE MATRIMONIO:

_____ (NOMBRES COMPLETOS)	_____ EDAD
_____ (NOMBRES COMPLETOS)	_____ EDAD
_____ (NOMBRES COMPLETOS)	_____ EDAD

G).- **ES PRIMER TESTAMENTO QUE OTORGA**: SI () NO ()

EN CASO NEGATIVO PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:

NUMERO DE LA ESCRITURA: _____ FECHA DE LA MISMA: _____

ANTE FE DEL NOTARIO (Nombre y número): _____

CON RESIDENCIA EN: _____

H).- EN CASO DE SER EXTRANJEROS, MEXICANO POR NATURALEZA O HIJO DE EXTRANJEROS, PROPORCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:

A) EXTRANJEROS

FM-2 O FM3 No. _____
CALIDAD MIGRATORIA.-

B) MEXICANO POR
NATURALIZACIÓN.

CARTA No. _____
FECHA DE LA CARTA

C) MEXICANO HIJO DE
EXTRANJEROS.

CERTIFICADO DE NACIO
NALIDAD MEXICANA No. _____
FECHA DEL MISMO: _____

TESTIGOS

EXCLUSIVAMENTE EN CASO DE QUE EL TESTADOR **NO SEPA O NO PUEDA ESCRIBIR, LEER, FIRMAR O SEA INCAPAZ**, SE REQUIERE DE **DOS TESTIGOS QUE NO SEAN FAMILIA**, Y EXPONER DICHA SITUACIÓN A QUIEN LO ATIENDE:

REQUISITOS DE LOS TESTIGOS: Copia de Identificación Oficial Vigente y CURP Actualizado.

PRIMER TESTIGO:

NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NACIONALIDAD: _____		LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
FECHA DE NACIMIENTO: _____		EDAD: _____			
ESTADO CIVIL: _____		OCUPACIÓN: _____			
DOMICILIO: _____					
CALLE		NUMERO		COLONIA	
MUNICIPIO		ESTADO		C.P.	
				TELÉFONO	

SEGUNDO TESTIGO:

NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NACIONALIDAD: _____		LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
FECHA DE NACIMIENTO: _____		EDAD: _____			
ESTADO CIVIL: _____		OCUPACIÓN: _____			
DOMICILIO: _____					
CALLE		NUMERO		COLONIA	
MUNICIPIO		ESTADO		C.P.	
				TELÉFONO	