**NOTARIA PUBLICA No. 20**

**LIC. CLAUDIA VALDES CABELLO**

**TESTAMENTO**

**1.- TESTADOR.**

Documentos Necesarios del Testador:

* Acta de Nacimiento Original (del año en curso).
* Copia de la Credencial para Votar o Pasaporte Vigente (por ambos lados).
* Comprobante de Domicilio Original (no mayor a 3 meses).
* RFC y/o Constancia de Situación Fiscal.
* CURP.

En caso de que el Testador esté casado(a):

* Acta de Matrimonio Original (del año en curso).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo Testador:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| RFC: |  |
| CURP: |  |
| Ocupación: |  |
| Estado Civil: |  |
| Domicilio: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono Celular: |  |
| Ha otorgado Testamento: | Si ( ) No ( ) |
| En caso de **SI**, No. de Escritura, Fecha y Notario Público: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo Padre:** |  |
| Vive el Padre: |  |
| **Nombre Completo Madre:** |  |
| Vive la Madre: |  |

**2.- HEREDEROS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Heredero 1:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Alguna Discapacidad | Si ( ) No ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Heredero 2:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Alguna Discapacidad | Si ( ) No ( ) |

**== EN CASO DE SER MAS DE 2 HEREDEROS COMPLETAR LOS MISMOS DATOS ==**

**3.- HEREDEROS SUBSTITUTOS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Heredero Substituto:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Alguna Discapacidad | Si ( ) No ( ) |

**4.- ALBACEA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo Albacea:** |  |

**5.- TESTIGOS (deben de ser 3).**

Documentos necesarios de los Testigos:

* Copia de la Credencial para Votar o Pasaporte Vigente (por ambos lados).
* Comprobante de Domicilio.
* RFC (en caso de ser causante).
* CURP.

**NOTA:** Los Testigos no pueden ser herederos, familiares directos o indirectos. Ejemplos de quien puede ser Testigo: Compañeros de Trabajo, empleados, vecinos, entre otros.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo Testigo 1:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| RFC: |  |
| CURP: |  |
| Ocupación: |  |
| Estado Civil: |  |
| Domicilio: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo Testigo 2:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| RFC: |  |
| CURP: |  |
| Ocupación: |  |
| Estado Civil: |  |
| Domicilio: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo Testigo 3:** |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| RFC: |  |
| CURP: |  |
| Ocupación: |  |
| Estado Civil: |  |
| Domicilio: |  |

**6.- DEL TESTAMENTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Partes Iguales: | ( ) |
| Legados: | ( ) |

En caso de otorgar **LEGADOS**, favor de proporcionar:

* Título de Adquisición, Factura de lo que se desea Legar.
* Relacionar a quien se desea Legar (con la misma información de Herederos).

**NOTA:** Si presentan alguna duda al momento de llenar el documento no duden en contactarnos al correo electrónico cvaldesc1@hotmail.com o a nuestro teléfono (844)-414-56-43.

**RECUERDA QUE** cada Testamento es único por lo cual este documento tiene la finalidad de agilizar tiempos en cuanto recolección de información y papelería, pero una vez completado es necesario acudir a nuestras oficinas para ofrecerle una asesoría personalizada con uno de nuestros abogados.