

# TESTAMENTO

## Solicitud

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** SOLTERO ( ) CASADO POR SOCIEDAD CONYUGAL ( )

CASADO POR SEPARACION DE BIENES ( )

**FECHA DE MATRIMONIO:** \_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN :** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** de casa o celular: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE (testador):** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA MADRE (testador):** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ESPOSO (A)** vivo o finado : \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LOS HIJOS: aún finados o vivos:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE (S) DE SU(S) HEREDERO(S):**

**NOMBRE DE SU ALBACEA:** \_\_\_\_\_

**ALBACEA SUSTITUTO:** (en caso de que el primer albacea no pueda ejercer su cargo puede nombrar a otro) \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA PERSONA QUE LLENO ESTA INFORMACION:** (el mismo interesado/ interprete/testigo en caso de que no sabe leer o por otra causa).

**FIRMA/HUELLA DIGITAL**