

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: _____

OCCUPACIÓN : _____

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
