

TESTAMENTO PÚBLICO ABIERTO.

TELÉFONOS CASA: \_\_\_\_\_

OFICINA: \_\_\_\_\_

I.- GENERALES DEL TESTADOR: \_\_\_\_\_

1.- NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO (APELLIDO DE CASADA)

2.- NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

EN CASO DE SER EXTRANJERO, CON QUE DOCUMENTO ACREDITA SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS: \_\_\_\_\_

3.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

4.- NOMBRE COMPLETO DE LOS PADRES:

PADRE.- \_\_\_\_\_  
VIVE: SI ( ) NO ( )

MADRE.- \_\_\_\_\_  
VIVE: SI ( ) NO ( )

5.- ESTADO CIVIL:

SOLTERO (A): ( )

CASADO (A): ( )

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE DE PRIMER MATRIMONIO:

\_\_\_\_\_ VIVE: SI ( ) NO ( )

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE DE SEGUNDO Y POSTERIORES MATRIMONIOS:

1.- \_\_\_\_\_ VIVE: SI ( ) NO ( )

2.- \_\_\_\_\_ VIVE: SI ( ) NO ( )

HIJOS DEL TESTADOR: (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)

DEL PRIMER MATRIMONIO:	DEL SEGUNDO MATRIMONIO:	OTROS HIJOS RECONOCIDOS POR EL TESTADOR:
1.- _____	1.- _____	1.- _____
2.- _____	2.- _____	2.- _____
3.- _____	3.- _____	3.- _____
4.- _____	4.- _____	4.- _____
5.- _____	5.- _____	5.- _____

6.- DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO INTERIOR EXTERIOR  
\_\_\_\_\_ COLONIA DELEGACIÓN O MUNICIPIO C.P.

7.- OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

8.- R.F.C.: \_\_\_\_\_

9.- ¿PIENSA BENEFICIAR EN SU TESTAMENTO A ALGUN EXTRANJERO? SI ( ) NO ( )

**II.- DISPOSICIONES TESTAMENTARIAS:**

**1.- HEREDERO(S):** (DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO SIN ESPECIFICAR EN PARTICULAR COSA ALGUNA)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

**DESIGNO COMO HEREDEROS SUSTITUTOS A LAS SIGUIENTES PERSONAS:**

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

**2.- LEGATARIO(S):** (DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO DE UNA COSA EN ESPECÍFICO).

- 1.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS

COSA U OBJETO DEL LEGADO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LEGATARIOS SUSTITUTOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

- 2.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

COSA U OBJETO DEL LEGADO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LEGATARIOS SUSTITUTOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

**3.- ¿DESEA OTORGAR SU CONSENTIMIENTO PARA QUE A SU MUERTE SE DISPONGA DE ALGUNO O DE TODOS SUS ORGANOS?**

NO. ( )

NO DESEA QUE SE MENCIONE EN SU TESTAMENTO. ( )

QUE SE MANIFIESTE EN SU TESTAMENTO SU NEGATIVA PARA DONAR CUALQUIERA DE SUS ÓRGANOS. ( )

SI. ( ) **A) SOBRE ALGÚN ÓRGANO EN PARTICULAR:** ( )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ESPECIFICAR)

**B) SOBRE LA TOTALIDAD DE SUS ÓRGANOS:** ( )

EN SU CASO MENCIONAR A FAVOR DE QUE PERSONAS O INSTITUCIONES SE DESEA HACER:

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_

**4.- ALBACEA (EJECUTOR DEL TESTAMENTO):**

\_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

ALBACEA SUSTITUTO:

1.- \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

2.- \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

**5.- TUTOR:**

**A) ¿DESEA DESIGNAR UN TUTOR QUE SE ENCARGE DE LA PERSONA Y DE LOS BIENES DEL MENOR?**

\_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

O TUTOR SUSTITUTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

**B) DESEA DESIGNAR UN TUTOR POR LO QUE SE REFIERE A LA PERSONA DEL MENOR Y OTRO POR LO QUE SE REFIERE A SUS BIENES.**

(PERSONA). \_\_\_\_\_

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

TUTOR SUSTITUTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

(BIENES) \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

TUTOR SUSTITUTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

**6.- CURADOR (VIGILA AL TUTOR, NO DEBERÁ SER FAMILIAR DE ESTE ÚLTIMO):**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

CURADOR SUSTITUTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS.

**7.- EN CASO DE TENER HIJOS QUE NO HAYA RECONOCIDO CON ANTERIORIDAD Y QUE DESEE RECONOCER EN SU TESTAMENTO:**

- 1. \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS
- 2. \_\_\_\_\_

**8.- ¿ES EL PRIMER TESTAMENTO QUE OTORGARÁ INCLUYENDO TESTAMENTO PÚBLICO SIMPLIFICADO?**

SI ( )  
NO ( ) EN ESTE CASO TRAER EL ÚLTIMO TESTAMENTO QUE HAYA OTORGADO JUNTO CON EL PRESENTE DOCUMENTO.

**9.- TESTIGOS: SÓLO SE REQUIEREN DOS TESTIGOS EN LOS CASOS EN QUE EL TESTADOR:**

- A) NO SEPA O NO PUEDA FIRMAR.
- B) SEA SORDO.
- C) NO SEPA O NO PUEDA LEER.
- D) NO TENGA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.
- E) CUANDO A JUICIO DEL NOTARIO LE SEAN REQUERIDOS.

LOS TESTIGOS NO PUEDEN SER PARIENTES DEL TESTADOR NI DE NINGUNO DE LOS BENEFICIARIOS INSTITUIDOS EN EL TESTAMENTO.

DATOS GENERALES DE LOS TESTIGOS.

1.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS INCLUYENDO DE CASADA EN SU CASO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( )

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDOS INCLUYENDO DE CASADA EN SU CASO.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( )

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

EL DÍA DE SU CITA DEBERÁ PRESENTARSE CON LOS TESTIGOS EN SU CASO Y TODOS CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.

n o t a r í a • 1 7