



## Gobierno Municipal de Cuautitlán Izcalli

### Dirección Jurídica

### ¡Hereda bienestar! Haz tu Testamento GRATUITO

#### REQUISITOS:

- Identificación Oficial
- Acta de Nacimiento
- CURP
- Acta de matrimonio (si cuenta con ella)

**Campaña por tiempo limitado, sujeta a 800 beneficiarios.**

En caso de **legado**, presentar copia del **título de propiedad**. El costo aplicable es de **\$1,000**.

**El pago se realiza directamente en la Notaría Pública.**

TESTAMENTO

I. Datos Generales

Nombre: \_\_\_\_\_  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Régimen: \_\_\_\_\_  
Domicilio Actual: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

- ¿Sabe Leer y Escribir? No ( ) Si ( )
- ¿Puede firmar? No ( ) Si ( )
- ¿Es Usted Sordo o Sordomudo? No ( ) Si ( )

II. Datos del Padre del Testador

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Indicar si Viven: Si ( ) No ( ) Nacionalidad: \_\_\_\_\_

III. Datos de la Madre del Testador

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Indicar si Viven: Si ( ) No ( ) Nacionalidad: \_\_\_\_\_

IV. Matrimonio (s)

Casado en primeras nupcias con:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Casado en segundas nupcias con:

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Régimen: Sociedad Conyugal ( ) Separación de Bienes: ( )

V. Descendencia del Testador

Nombres y apellidos completos de cada uno de los descendientes, legítimos o reconocidos especificando de mayor a menor edad.

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

VI. Disposiciones Testamentarias

a) Herederos

Dedigno mi Heredero(a):

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

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

A su falta designo a:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

A su falta designo a:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**b) Legatarios** (Si el testador desea dejar específicamente un bien a determinada persona)

Legado específico consiste en:

A favor de:

A su falta a:

**c) Albacea** (Es la persona a quien el testador encarga vigilar su última voluntad y administrar los bienes de los herederos)

Nombre del Albacea:

Retribución del albacea \_\_\_\_\_ %

A su falta a:

**d) Tutor.** (Si algún heredero fuera menor de edad o estuviera incapacitado)

Designo tutor para mi (s) menor(es) hijo(s) a:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

A su falta a:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**e) Curador:** (Persona quien vigilara la actuación del testador):

**f) Pensión Alimenticia:** ¿Tiene obligación de pagarla a incapacitados o enfermos a su cargo?

Si ( )

No ( )

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**g) ¿Este es el primer testamento que otorga?**

Si ( )

No ( )

**En caso negativo** proporcionar los siguientes datos:

Notario:

Nombre

Número

Residencia

Fecha:

Número de escritura:

En caso de que el testador no sepa firmar o se asordo, ciego o sordomudo se requiere de dos testigos.  
Proporcionar los siguientes datos:

|                            |                            |                  |
|----------------------------|----------------------------|------------------|
| Nombre (s)                 | Apellido Paterno           | Apellido Materno |
| Nacionalidad: _____        | Lugar de nacimiento: _____ |                  |
| Fecha de nacimiento: _____ | Estado Civil: _____        |                  |
| Ocupación: _____           | Domicilio: _____           |                  |

|            |                  |                  |          |
|------------|------------------|------------------|----------|
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | Atendió: |
| _____      | Fecha: _____     | Exp. _____       |          |