FORMATO DE AVISO DE TESTAMENTO APROBADO POR EL CONSEJO CONSULTIVO DEL REGISTRO NACIONAL DE TESTAMENTOS

Datos del Testador:

Nombre: _____
Nombre (s) *Apellido Paterno* *Apellido Materno*

_____
Apellido del conyuge

Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____
día/mes/año

Estado civil: _____

Curp: _____

Datos de los Padres:

Nombre del Padre: _____
Nombre (s) *Apellido Paterno* *Apellido Materno*

Nombre de la Madre: _____
Nombre (s) *Apellido Paterno* *Apellido Materno*

Nombre de la cónyuge: _____
Nombre (s) *Apellido Paterno* *Apellido Materno*

Datos del Instrumento:

Tipo de testamento: _____

Numero de Escritura: _____ **Volumen o tomo:** _____

Fecha de Escritura: _____
día/mes/año

Disposiciones de contenido irrevocable: _____ **Si** _____ **No** ___ _____

Lugar de otorgamiento: _____

Datos del Notario:

Nombre del Notario: _____

Número de Notaría: _____

Adscripcion o municipio: _____