

RATIFICACION / DECLARACION

DATOS GENERALES DEL (LOS) OTORGANTE (S)

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE: _____ | | |
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| NACIONALIDAD: _____ | LUGAR DE NACIMIENTO: _____ | |
| FECHA NACIMIENTO día: _____ mes _____ año _____ | OCUPACION: _____ | |
| ESTADO CIVIL: _____ | REGIMEN MATRIMONIAL: _____ | |
| DOMICILIO: CALLE Y No: _____ | | |
| COLONIA: _____ | | C.P. _____ |
| ALCALDIA/MUNICIPIO: _____ | | ESTADO: _____ |
| RFC: _____ | | CURP: _____ |
| TELEFONO FIJO: _____ | | CELULAR: _____ |
| CORREO ELECTRÓNICO: _____ | | |
| PUUEDE FIRMAR: SI NO | SABE LEER Y ESCRIBIR: SI NO | TIENE PROBLEMAS VISUALES: SI NO |

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE: _____ | | |
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| NACIONALIDAD: _____ | LUGAR DE NACIMIENTO: _____ | |
| FECHA NACIMIENTO día: _____ mes _____ año _____ | OCUPACION: _____ | |
| ESTADO CIVIL: _____ | REGIMEN MATRIMONIAL: _____ | |
| DOMICILIO: CALLE Y No: _____ | | |
| COLONIA: _____ | | C.P. _____ |
| ALCALDIA/MUNICIPIO: _____ | | ESTADO: _____ |
| RFC: _____ | | CURP: _____ |
| TELEFONO FIJO: _____ | | CELULAR: _____ |
| CORREO ELECTRÓNICO: _____ | | |
| PUUEDE FIRMAR: SI NO | SABE LEER Y ESCRIBIR: SI NO | TIENE PROBLEMAS VISUALES: SI NO |

EN CASO DE QUE SE LE SOLICITE: Se requieren **2 testigos**, que conozcan al otorgante, que sepan leer y escribir, que no sean parientes del otorgante de su cónyuge o familiares, los cuales serán interrogados en términos del Código Civil vigente para la Ciudad de México.

DATOS DE LOS TESTIGOS:

| | | |
|---|----------------------------|-------------------------|
| TESTIGO 1: _____ | | |
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| NACIONALIDAD: _____ | LUGAR DE NACIMIENTO: _____ | |
| FECHA NACIMIENTO día: _____ mes _____ año _____ | OCUPACION: _____ | |
| ESTADO CIVIL: _____ | REGIMEN MATRIMONIAL: _____ | |
| DOMICILIO: CALLE Y No: _____ | | |
| COLONIA: _____ | | C.P. _____ |
| ALCALDIA/MUNICIPIO: _____ | | ESTADO: _____ |
| RFC: _____ | | CURP: _____ |
| TELEFONO FIJO: _____ | | CELULAR: _____ |
| CORREO ELECTRÓNICO: _____ | | |
| ES PARIENTE DEL DECLARANTE, SU CONYUGE, HIJOS O ALGUN OTRO PARIENTE DEL DECLARANTE: SI NO TIPO DE PARENTESCO: _____ | | |

TESTIGO 2:

| | | |
|--|----------------------------|-------------------------|
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| NACIONALIDAD: _____ | LUGAR DE NACIMIENTO: _____ | |
| FECHA NACIMIENTO día: _____ mes _____ año _____ | OCUPACION: _____ | |
| ESTADO CIVIL: _____ | REGIMEN MATRIMONIAL: _____ | |
| DOMICILIO: CALLE Y No: _____ | | |
| COLONIA: _____ | | C.P. _____ |
| ALCALDIA/MUNICIPIO: _____ | | ESTADO: _____ |
| RFC: _____ | CURP: _____ | |
| TELEFONO FIJO: _____ | CELULAR: _____ | |
| CORREO ELECTRÓNICO: _____ | | |
| ES PARIENTE DEL DECLARANTE, SU CONYUGE, HIJOS O ALGUN OTRO PARIENTE DEL DECLARANTE: SI NO TIPO DE PARENTESCO: _____ | | |

DOCUMENTACION REQUERIDA DEL OTORGANTE:

- Copia de 2 Identificaciones Vigentes (credencial para votar, pasaporte, etc; en caso de ser extranjero, forma migratoria) **PRESENTAR LAS IDENTIFICACIONES ORIGINALES EL DIA DE LA FIRMA**
- Copia de CURP.
- Copia de CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL actual (obligatorio y menor a 3 meses), la puede obtener de la página www.sat.gob.mx
- Copia de un comprobante de domicilio. (menor a 3 meses).

DOCUMENTACION REQUERIDA EN LA DECLARACIÓN:

- Original de todos los documentos donde aparezca con distintos nombres. (Acta de nacimiento, de matrimonio, de nacimiento de todos sus hijos, escrituras, distintas credenciales, boletas predial, agua, etc.)

DOCUMENTACION REQUERIDA DE LOS TESTIGOS:

- Copia de 2 Identificaciones Vigentes (credencial para votar, pasaporte, etc.) **PRESENTAR LOS ORIGINALES EL DIA DE LA FIRMA**
- Copia de CURP y CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL actual.

Nombre Completo y firma del solicitante

NOTA: NO OLVIDE PRESENTAR EL ORIGINAL DE TODAS LAS IDENTIFICACIONES PROPORCIONADAS EL DIA DE LA FIRMA.

REQUERE FACTURA?

SI NO

RECUERDE PROPORCIONAR SU CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL VIGENTE Y COMPLETA (menor a 3 meses) PARA FACTURACION, EN CASO CONTRARIO SE REALIZARA UNA FACTURA GENERICA.

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE FACTURARA: _____

REGIMEN FISCAL AL CUAL SE APLICARA: _____

USO QUE SE DARA A LA FACTURA: _____

Le recordamos que a partir del 1° de mayo de 2019, todos los pagos a cuenta de terceros que realice la Notaría, serán recibidos exclusivamente con transferencia electrónica (por ningún concepto dicho pago puede ser recibido en efectivo) LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA REGLA 2.7.1.13 DE LA RESOLUCION MISCELANEA FISCAL 2019.

Para efecto de identificación de sus depósitos, es necesario que se indique como número de referencia el que corresponde a su número de expediente en la Notaría.

Una vez realizadas sus transferencias, le pedimos sea tan amable de informarlo enviando correo electrónico a su abogado, o llamando a los siguientes teléfonos: 55 5171-6841 y 55 5606-7768, para que pueda ser considerado el depósito a su expediente de trámite.