

**SOLICITUD DE TRAMITE INICIO DE SUCESION TESTAMENTARIA**

**DATOS GENERALES DE LA PERSONA FINADA**

<b>NOMBRE:</b>	_____	_____	_____
	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
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:	_____

**DATOS DE (L, LA) CONYUGE:**

<b>NOMBRE:</b>	_____	_____	_____
	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
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:	_____		
PUEDE FIRMAR:	SI ( ) NO ( )	SABE LEER Y ESCRIBIR:	SI ( ) NO ( ) TIENE PROBLEMAS VISUALES: SI ( ) NO ( )

**DATOS DE LOS HEREDEROS Y ALBACEA:**

SI EXISTEN MENORES DE EDAD, EL TRAMITE DEBERÁ SER EN LOS JUZGADOS DE LO FAMILIAR Y AL FINAL SE PONDRÁ A DISPOSICION DEL NOTARIO LOS AUTOS DEL JUICIO, PARA OTORGAR LA ESCRITURA DE ADJUDICACIÓN.

<b>NOMBRE:</b>	_____	_____	_____
	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
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:	_____		
PARENTESCO CON LA PERSONA FINADA:	_____		
PUEDE FIRMAR:	SI ( ) NO ( )	SABE LEER Y ESCRIBIR:	SI ( ) NO ( ) TIENE PROBLEMAS VISUALES: SI ( ) NO ( )

<b>NOMBRE:</b>	_____	_____	_____
	<b>NOMBRE (S)</b>	<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>
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: \_\_\_\_\_

PARENTESCO CON LA PERSONA FINADA: \_\_\_\_\_

PUEDE 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: \_\_\_\_\_  
PUEDE 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: \_\_\_\_\_  
PUEDE FIRMAR: SI ( ) NO ( ) SABE LEER Y ESCRIBIR: SI ( ) NO ( ) TIENE PROBLEMAS VISUALES: SI ( ) NO ( )

**SI EXISTEN OTROS POSIBLES HEREDEROS, ANEXAR SUS DATOS EN HOJA POR SEPARADO**

**DOCUMENTACION REQUERIDA**

**COPIAS CERTIFICADAS (ORIGINALES) DE:**

1. Acta de Nacimiento, 2 Actas de Defunción y 2 de Matrimonio, 2 Identificaciones de la persona fallecida.
2. Testamento.
3. Escrituras de los inmuebles propiedad de la persona fallecida (y de su cónyuge, en caso de sociedad conyugal).
4. Boleta de Predial y Agua del año en curso.
5. Facturas de Automóviles o Fosas de Panteón.

**DE LA CONYUGE, HEREDEROS Y ALBACEA**

6. Copia de 2 Identificaciones (INE, pasaporte, forma migratoria, etc.)
7. Copia de CURP.
8. Constancia de Situación Fiscal (**Obligatoria**) En caso de no tenerla, deberá tramitarla directamente en el SAT o en la página [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), con su CURP, deberán estar ligados tanto el RFC y CURP, y con estatus Activo.

**EN CASO DE LLEGAR A REQUERIRSE:**

- Acusación del M.P. y Dictamen en Materia Forense (en su caso).
- Constancia de Soltería del fallecido.
- Constancia de Sociedad en Convivencia del fallecido.

**RECUERDE PRESENTAR LOS ORIGINALES DE LAS IDENTIFICACIONES PROPORCIONADAS EL DÍA DE LA FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**Nombre Completo y firma del solicitante**

**REQUERE FACTURA?**

NOMBRE DE LA PERSONA A  
QUIEN SE LE FACTURARA:  
REGIMEN FISCAL AL  
CUAL SE APLICARA: \_\_\_\_\_

RECUERDE PROPORCIONAR SU CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL VIGENTE Y COMPLETA  
PARA FACTURACION, EN CASO CONTRARIO SE REALIZARA UNA FACTURA GENERICA

USO QUE SE DARA  
A LA FACTURA: \_\_\_\_\_