



DATOS GENERALES HERENCIA

NOMBRE: _____

NOMBRE DEL COMPARECIENTE # : _____

TELÉFONO _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO ACTUAL:

CALLE _____ NO. _____ INT. _____

CONDOMINIO: _____ COLONIA: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CODIGO POSTAL: _____

ESTADO CIVIL: _____

REGIMEN PATRIMONIAL: _____

OCCUPACIÓN O PROFESION (ACTIVIDAD ECONÓMICA): _____

R.F.C. PERSONA FISICA / MORAL _____

CURP: _____

TIPO DE IDENTIFICACION (IFE, PASAPORTE ó FM2) _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

OBLIGATORIO ADJUNTAR:



(Tanto el albacea como todos los comparecientes en el testamento deberán traer la siguiente documentación completa en original y copia)

- **TESTAMENTO ORIGINAL**
- **ACTA DE DEFUNCION ORIGINAL**
- **COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (AUTOR DE LA SUCESIÓN Y DE TODOS LOS HEREDEROS)**
- **COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO**
- **COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO**
- **COPIA DEL R.F.C.**
- **COPIA DE LA CURP.**
- **COMPROBANTE DE DOMICILIO**
- **PARA CUALQUIER TRAMITE REFERENTE DEBERÁ HACERLO EL ALBACEA***

COSTO \$9,000.00

Nombre y firma

Fecha: ____/____/20____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es completa y correcta