



ES EL PRIMER TESTAMENTO?                      SI ( )                      NO ( )

EN CASO NEGATIVO PROPORCIONAR DATOS DEL TESTAMENTO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATOS DE DOS TESTIGOS AMIGOS NO FAMILIARES DEL TESTADOR.

1.- \_\_\_\_\_

NOMBRE (S)

Y

APELLIDOS

\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

NOMBRE (S)

Y

APELLIDOS

\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_