
MINUTA DE INSCRIPCIÓN Y/O REVOCATORIA DE TESTAMENTO

• **ESCRIBANO AUTORIZANTE O DENUNCIANTE** _____

Domicilio profesional _____

Registro N° _____ Localidad _____ Cargo _____

• **OTORGAMIENTO**

Escritura N° _____ Folio _____ Fecha _____

Lugar de depósito (*en caso de testamentos ológrafos*) _____

• **FUNCIONARIO COMPETENTE** _____

Organismo _____

Cargo _____ Domicilio _____

• **INTERESADO PARTICULAR** _____

Carácter en el que actúa _____ DNI _____

Domicilio _____

• **OTORGANTE O TESTADOR**

Apellido y Nombre _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha: _____

D.N.I. / L.C. o L.E. N° _____ C.I. o PASAPORTE N° _____

Profesión: _____ Estado Civil _____ Nupcias _____

Domicilio: _____

Apellido y Nombre del cónyuge _____

Apellido y Nombre del padre _____

Apellido y Nombre de la madre _____

• **TESTÓ POR:**

Escritura Pública _____

Escritura Pública de Protocolización – Juzgado N° _____

Testamento Ológrafo _____

Testamento Cerrado _____

Testamento Especial _____

Revocatoria Solamente _____

(Escribir SI donde corresponda y trazar un guión en lo demás)

• **REVOCATORIA**

Indicar si es posible, el testamento revocado _____

Escritura N° _____ Folio _____ Fecha _____

Registro N° _____ Escribano _____

Localidad _____ Inscripción con el N° _____

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE