

LIC. MARIA CRISTINA DEL SOCORRO RODRIGUEZ CABRERA

NOT. PUB. No.112 DEL ESTADO DE MEXICO,

PROLONGACION AVENIDA DE LOS BOSQUES 1506-404,
TECAMACHALCO, MPIO DE HUIXQUILUCAN,
ESTADO DE MEXICO.
TEL. 245-00-66 y 245-19-48 FAX 5962402
e mail: notaria112@yahoo.com.mx

DATOS PARA OTORGAR VOLUNTAD ANTICIPADA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____

ORIGINARIO DE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD _____

ESTADO CIVIL: _____

OCUPACION: _____

DOMICILIO _____ : _____

TELEFONO: CASA _____

OFICINA _____

NACIONALIDAD: _____

EN CASO DE SER **MEXICANO POR NATURALIZACION**, PROPORCIONAR EL NUMERO DE LA CARTA O CERTIFICADO Y LA FECHA DE EXPEDICION: _____.

EN CASO DE SER **EXTRANJERO**, FORMA MIGRATORIA NUMERO _____, EXPEDIDA DEL DIA _____ DEL MES DE _____, DEL AÑO DE _____, ESTANCIA EN EL PAIS COMO _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ (VIVE O FINADO) _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ (VIVE O FINADO) _____

EN CASO DE SER CASADO (A), VIUDO O DIVORCIADO, PORCIONAR EL NOMBRE DEL CONYUGE:

ESPECIFICAR SI VIVE O ES FINADO (A) _____

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE DESEA QUE LO REPRESENTE

DESIGNACION EL TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE SALUD QUE DESEA RECIBIR O RECHAZAR.-

MANIFESTACION VOLUNTARIA DE ACEPTAR O NO, DONAR TOTAL O PARCIALMENTE

ORGANOS _____,

TEJIDOS -----

Y CÉLULAS _____

SI EL SOLICITANTE **NO PUEDE O NO SABE FIRMAR**, SI _____ NO _____

IDENTIFICACIONES QUE PUEDEN PRESENTAR EN EL MOMENTO DE LA FIRMA DEL TESTAMENTO:
PASAPORTE, CREDENCIAL PARA VOTAR, PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA.

DOS TESTIGOS MEXICANOS, MAYORES DE EDAD QUE NO SEAN FAMILIARES., QUE CONOZCAN AL SOLICITANTE Y SEPAN FIRMAR.

1.- NOMBRE COMPLETO:

ORIGINARIO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____

DOMICILIO: _____

2.- NOMBRE COMPLETO:

ORIGINARIO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____

DOMICILIO: _____
