



COLEGIO DE ESCRIBANOS

HIPOLITO YRIGOYEN 459
RESISTENCIA - CHACO

REGISTRO DE ACTOS DE ULTIMA VOLUNTAD

NUMERO DE
INSCRIPCION

Fº: **INSCRIPCION Y/O REVOCATORIA DE TESTAMENTO**

Escribano autorizante o denunciante _____

Domicilio profesional _____

Registro N°. _____ **Cargo** _____

OTORGAMIENTO:

ESCRITURA N°. _____ **FOLIO** _____ **Registro No.** _____ **FECHA** _____

Lugar donde se guarda (en especial el ológrafo) _____

OTORGANTE O TESTADOR: Apellido _____

Nombres _____

Variantes del nombre y apellido _____

Lugar del nacimiento _____ **Fecha** _____ **Edad** _____

Cédula de Identidad N°. _____ **L. C. ó L. E. N°.** _____

Profesión _____ **Estado civil** _____ **Nupcias** _____

Domicilio _____

Nombre del cónyuge _____ **Domicilio** _____

Nombre del padre _____ **Domicilio** _____

Nombre de la madre _____ **Domicilio** _____

Testó por:

Escritura pública de otorgamiento _____

Testamento especial _____

Escritura pública de entrega de testamento _____

Testamento originario _____

Testamento cerrado _____

Revocatoria solamente _____

Testamento ológrafo _____

Testamento que revoca _____

otro anterior _____

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

REVOCATORIA:

Indicar, si es posible, el testamento revocado:

Escritura No. _____ **Folio** _____ **Registro No.** _____

Escribano _____ **Jurisdicción** _____

Inscrito con el No _____

Firma del testador

Firma y sello del escribano autorizante o denunciante

Para ser remitido por el escribano al
Registro de Actos de Ultima Voluntad
H. Yrigoyen 459 - Resistencia - Chaco

ORIGINAL



COLEGIO DE ESCRIBANOS

HIPOLITO YRIGOYEN 459
RESISTENCIA - CHACO

REGISTRO DE ACTOS DE ULTIMA VOLUNTAD

NUMERO DE
INSCRIPCION

INSCRIPCION Y/O REVOCATORIA DE TESTAMENTO

Escribano autorizante o denunciante _____

Domicilio profesional _____

Registro N°. _____ Cargo _____

OTORGAMIENTO:

ESCRITURA N°. _____ FOLIO _____ Registro No. _____ FECHA _____

Lugar donde se guarda (en especial el ológrafo) _____

OTORGANTE O TESTADOR: Apellido _____

Nombres _____

Variantes del nombre y apellido _____

Lugar del nacimiento _____ Fecha _____ Edad _____

Cédula de Identidad N°. _____ L. C. ó L. E. N°. _____

Profesión _____ Estado civil _____ Nupcias _____

Domicilio _____

Nombre del cónyuge _____ Domicilio _____

Nombre del padre _____ Domicilio _____

Nombre de la madre _____ Domicilio _____

Testó por:

Escritura pública de otorgamiento _____

Escritura pública de entrega de testamento _____

Testamento cerrado _____

Testamento ológrafo _____

Testamento especial _____

Testamento originario _____

Revocatoria solamente _____

Testamento que revoca _____

otro anterior _____

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

REVOCATORIA:

Indicar, si es posible, el testamento revocado:

Escritura No. _____ Folio _____ Registro No. _____

Escribano _____ Jurisdicción _____

Inscripto con el No _____

Firma y sello del
Registro de Actos de Última Voluntad

Firma y sello del escribano
autorizante o denunciante

Para ser remitido por el escribano al
Registro de Actos de Última Voluntad
H. Yrigoyen 459 - Resistencia - Chaco

D U P L I C A D O

Devuelto diligenciado por el Registro de Actos de Última Voluntad,
este ejemplar debe ser agregado al Protocolo de la escribanía.