



COLEGIO DE ESCRIBANOS

PROVINCIA DEL CHACO
HIPOLITO YRIGOYEN 459
RESISTENCIA - CHACO

REGISTRO DE ACTOS DE ULTIMA VOLUNTAD

NUMERO DE
INSCRIPCION

INSCRIPCION Y/O REVOCATORIA DE TESTAMENTO

Escribano interviniente _____

Domicilio profesional _____

Registro N° _____ Cargo _____

OTORGAMIENTO:

ESCRITURA N° _____ FOLIO _____ REGISTRO _____ FECHA _____

Lugar donde se guarda (en especial el ológrafo) _____

OTORGANTE O TESTADOR:

Apellido/s _____

Nombre/s _____

Variantes del nombre y apellido _____

Documento de Identidad N° _____ Edad _____ Fecha _____

Lugar del nacimiento _____ País _____

Profesión _____ Estado civil _____ Nupcias _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Provincia _____

Apellido y Nombre del cónyuge _____

Apellido y Nombre del padre _____

Apellido y Nombre de la madre _____

TESTO POR:

Escritura Pública _____ Testamento Ológrafo _____

Protocolización de Testamento _____

Modificación: _____ Revocación _____

Nombramiento de Tutor _____

REVOCATORIA:

Indicar, si es posible, el testamento revocado:

Escritura N° _____ Folio _____ Registro N° _____

Escribano _____ Jurisdicción _____

Inscripto con el N° _____

Firma del Testador

Firma y sello del Escribano

Para ser remitido por el escribano en original y duplicado al Registro de Actos de Ultima Voluntad

H. Yrigoyen 459 – Resistencia – Chaco

ORIGINAL



COLEGIO DE ESCRIBANOS

PROVINCIA DEL CHACO
HIPOLITO YRIGOYEN 459
RESISTENCIA - CHACO

REGISTRO DE ACTOS DE ULTIMA VOLUNTAD

NUMERO DE
INSCRIPCION

INSCRIPCION Y/O REVOCATORIA DE TESTAMENTO

Escribano interviniente _____
Domicilio profesional _____
Registro N° _____ Cargo _____

OTORGAMIENTO:

ESCRITURA N° _____ FOLIO _____ REGISTRO _____ FECHA _____
Lugar donde se guarda (en especial el ológrafo) _____

OTORGANTE O TESTADOR:

Apellido/s _____
Nombre/s _____
Variantes del nombre y apellido _____

Documento de Identidad N° _____ Edad _____ Fecha _____
Lugar del nacimiento _____ País _____
Profesión _____ Estado civil _____ Nupcias _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Provincia _____
Apellido y Nombre del cónyuge _____
Apellido y Nombre del padre _____
Apellido y Nombre de la madre _____

TESTO POR:

Escritura Pública _____ Testamento Ológrafo _____
Protocolización de Testamento _____
Modificación: _____ Revocación _____
Nombramiento de Tutor _____

REVOCATORIA:

Indicar, si es posible, el testamento revocado:

Escritura N° _____ Folio _____ Registro N° _____
Escribano _____ Jurisdicción _____
Inscripto con el N° _____

Firma del Testador

Firma y sello del Escribano

Para ser remitido por el escribano en original y duplicado al Registro de Actos de Ultima Voluntad
H. Yrigoyen 459 – Resistencia – Chaco

DUPLICADO

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