



## SOLICITUD DE REGISTRACION DE INSTRUMENTOS PRIVADOS TESTAMENTOS OLÓGRAFOS

### DATOS DEL ABOGADO REQUIRIENTE

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO LEGAL: \_\_\_\_\_

INSCRIPTO AL TOMO: \_\_\_\_\_

FOLIO: \_\_\_\_\_

C.A.: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

### DATOS Y REQUISITOS PARA EL REGISTRO DEL TESTAMENTO OLÓGRAFO

CANTIDAD DE EJEMPLARES OTORGADOS: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CLÁUSULA QUE AUTORIZA SU REGISTRACIÓN: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL INSTRUMENTO A REGISTRAR

TESTADOR APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

ALBACEA: APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO REAL: \_\_\_\_\_

FIRMADO EL: \_\_\_\_\_

TESTAMENTO OTORGADO EL DIA: \_\_\_\_\_

ENTREGA EN SOBRE CERRADO: SÍ ( ) - NO ( )

PARA EL SUPUESTO DE EXISTIR TESTAMENTOS ANTERIORES, INDICAR SI:

REVOCA: [ ]

MODIFICA: [ ]

AGREGA: [ ]

DATOS DE CELEBRACIÓN DE TESTAMENTOS ANTERIORES, DETALLE:

TIPO DE TESTAMENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE CELEBRACIÓN: \_\_\_\_\_

OTROS DATOS: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Se hace constar que el Colegio de Abogados de San Martín no se expide ni juzga sobre la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud ni se pronuncia ni califica sobre la validez jurídica del instrumento que por el presente se incorpora al Registro de Instrumentos Privados. La expedición de informes sobre este instrumento queda limitada a los casos previstos en el art. 9° del Reglamento de creación del Registro de Instrumentos Privados.

Presentado para su registro ante el Colegio de Abogados del Departamento Judicial de San Martín, en San Martín a los..... días del mes de ..... de 20....., siendo las ..... hs. CONSTE.-

\_\_\_\_\_  
Firma de abogado requirente

\_\_\_\_\_  
Firma de la parte requirente