

Número de Solicitud
.....



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL SUPREMO DE PUERTO RICO

Oficina de Inspección de Notarías

Registro de Competencias Notariales

Box 190860 San Juan, PR 00919-0860 Tel: (787) 763-8816

Anote el número del (de los) sello(s) de Rentas Internas de \$3.00 requerido para la expedición de la certificación:
.....

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN NEGATIVA O ACREDITATIVA DE TESTAMENTO

INSTRUCCIONES

1) Las certificaciones que expide nuestra Oficina se basan en la información que proporciona el interesado y deben solicitarse por escrito. **2)** Llene el formulario en todas sus partes utilice tinta y letra de molde. **3)** Si posee copia certificada del testamento, favor acompañarla con esta solicitud. **4)** Deberá acompañar copia del certificado de defunción del (de la) fallecido(a). **5)** Si interesa que se le envíe la certificación por correo, suministrar un sobre predirigido con franqueo.

I. INFORMACIÓN DEL (DE LA) FALLECIDO(A)

A. Apellidos completos y nombre del (de la) fallecido(a):

.....
Apellido paterno

.....
Apellido materno

.....
Nombre

.....
Segundo nombre

B. Nombres por los cuales también era conocido(a) el (la) fallecido(a): *(apellidos primero)*

.....
.....

C. Datos adicionales del (de la) fallecido(a):

Nombre del cónyuge:

Fecha de nacimiento: Fecha de fallecimiento:

Nombre del padre: Nombre de la madre:

Pueblo del que era natural: y vecino del Municipio de:

II. INFORMACIÓN DEL (DE LA) SOLICITANTE

A. La certificación solicitada: la recogeré personalmente la recibiré por correo

B. Propósito de la solicitud:

C. Relación del (de la) solicitante con el (la) fallecido(a):

D. Dirección postal:

E. Números telefónicos: Residencia () Celular () Trabajo ()

F. Renuncio al exceso del importe de sellos de rentas internas.

.....
Nombre del (de la) solicitante

.....
Firma del (de la) solicitante

.....
Fecha (día/mes/año)

.....
Número notarial (en caso de ser abogado(a))

III. IMPORTANTE:

A. Si tiene conocimiento de que existe algún testamento, informe lo siguiente:

Número de escritura: Fecha de otorgamiento:

Notario autorizante: