

Número de Solicitud



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL SUPREMO DE PUERTO RICO
Oficina de Inspección de Notarías

Anote el número del sello o los números de los sellos de Rentas Internas de \$5.00 requeridos para la expedición de la certificación:

<http://www.ramajudicial.pr/odin>

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, deberá 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 (d/m/a): _____ Fecha de fallecimiento (d/m/a): _____
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 del Tribunal Supremo (RUA)
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 (d/m/a): _____

Notario(a) autorizante: _____