

REGISTRO DE TESTAMENTO

SOLICITUD DE INFORMACION

Montevideo,.....de.....de.....

De acuerdo con lo dispuesto por la Acordada N°
de , solicito se sirva expedir certificado a los efectos de
establecer si existe o no inscripción en ese Registro, en la cual aparezca como otorgante la
persona cuyos nombres y apellidos se expresan a continuación:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
	Céd. Ident.:	

Estos datos surgen del testimonio de la partida de defunción que se adjunta (o
de la declaración de ausencia)

Saluda atte.

SELLO	FIRMA DEL SOLICITANTE

REGISTRO DE TESTAMENTOS

Recibido hoy:	FECHA			Número:		
BUSQUEDA				Inscripciones:		
Funcionario de Búsqueda				NUMERO	FOLIO	LIBRO
SELLO				FIRMA		