Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Tribunal Supremo
Oficina de Inspección de Notarías
Registro de Poderes y Testamentos
Apartado 190860, Hato Rey Station
San Juan, PR 00919-0860

751-7877 75l-0404

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN NEGATIVA O ACREDITATIVA DE TESTAMENTO

Instrucciones importantes a los solicitantes:

Las certificaciones que expide nuestra oficina **se basan en la información que proporciona el** interesado y deben solicitarse por escrito. Si el solicitante es abogado notario deberá informar su número notarial.

_____ _____
Número notarial Fecha

(Use letra de molde)

APELLIDOS COMPLETOS Y NOMBRES DE LA PERSONA QUE FALLECIÓ:

_____

apellido paterno *Apellido Materno* *primer nombre* *segundo Nombre*

OTROS NOMBRES POR LOS CUALES TAMBIÉN ERA CONOCIDO EL FALLECIDO:
(APELLIDOS PRIMERO)

_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____

Datos adicionales

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____ Nombre del cónyuge: _____

Pueblo del que era natural: _____ y vecino de : _____ Fecha de nacimiento: _____

IMPORTANTE:
Si tiene conocimiento de que existe algún testamento informe lo siguiente:

Número de escritura: _____

Fecha: _____

Notario autorizante:_____

_____

_____
Firma del solicitante Sr.(a), o Lcdo.(a)

_____
Nombre en letra de molde

Dirección Postal:

_____

_____

_____

Anote el número de sello de $3.00 de Rentas Internas requerido para la expedición de la certificación:_____

Teléfono:_____

NOTA: Si interesa que se le envíe la certificación por correo, suministre un sobre pre-dirigido.