



Minuta N°

Colegio Notarial de la Provincia de Misiones

Registro de Actos de Última Voluntad

(1) TESTADOR [Apellido(s) y Nombre(s)]

.....

Lugar de Nacimiento : Fecha:/...../.....

Tipo de Documento : N°

Estado Civil (*) : Nupcias:

(*) Si fuese casado nombre del cónyuge, si fuese soltero nombre del padre y madre

.....

Domicilio C.P.:

Profesión:

(2) Testamento cerrado Especiales Art. 3672 c.c. Ológrafos (**)
Revocación Modificación Sentencias sobre validez

(**) La minuta debe ser firmada por el testador y certificada por escribano

Otorgamiento: Lugar y fecha

Funcionario interviniente: Registro N°

Testamentos en escritura pública o protocolizados

Escritura N°	Fecha	F°	Expediente

Juzgado

Datos contenidos en la cubierta

Observaciones

Firma del Testador

Firma del Funcionario

REFERENCIAS

- (1) Llenar por duplicado y presentar en sobre cerrado.-
- (2) Marcar con X lo que corresponda

