



NOTIFICACIÓN DE TESTAMENTO

Original con dos copias

I. DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A)

A. Nombre del (de la) Notario(a):

Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido

B. Núm. TSPR – RUA: _____

II. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO PÚBLICO

A tenor con lo dispuesto en el Artículo 73 de la Ley Notarial, 4 LPRA sec. 2123; las Reglas 60 y 61 del Reglamento Notarial, 4 LPRA Ap. XXIV, y de la Regla 13(c) Reglamento Tribunal Supremo, 4 LPRA Ap. XXI-B y BAJO MI FE, FIRMA y SELLO NOTARIAL certifico que ante mí se otorgó el siguiente Instrumento Público:

Tipo de Testamento: _____
 Número Instrumento Público: _____ Fecha de Otorgamiento: _____

 Lugar de Otorgamiento: _____ Hora de Otorgamiento: _____
 _____ A.M. P.M.

III. DATOS SOBRE EL (LA) TESTADOR(A)

Si solo tuviese un nombre, un solo apellido u otro nombre por el cual sea conocido(a) favor hacerlo constar. Para nombres adicionales por los que es conocido(a) utilice el espacio provisto en la Parte VII al dorso de este documento. En el caso de Testamento Abierto con Cláusula de Sustitución Testamentaria, utilice el espacio provisto en la Parte VIII al dorso de este documento.

_____ *Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido*
 Conocido(a) por: _____
 Circunstancias Personales: _____ *Nombre y apellidos del (de la) Cónyuge*

Estado civil, profesión u ocupación y vecindad _____ *Nombre del Padre del (de la) Testador(a)*
 XXX-XX- _____
 *Últimos 4 Dígitos Seguro Social _____ *Nombre de la Madre del (de la) Testador(a)*

IV. FAVOR INCLUIR AL DORSO EL NOMBRE DE LOS TRES O CINCO TESTIGOS IDÓNEOS Y SUS CIRCUNSTANCIAS

V. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO PÚBLICO AFECTADO

Núm. Instrumento Público que se revoca, amplia o modifica: _____
 Fecha: _____ Notario(a) que Autorizó: _____

día/mes/año

VI. PROTOCOLIZACIÓN ORDENADA POR EL TRIBUNAL, ADVERACIÓN EN SEDE NOTARIAL (ASUNTOS NO CONTENCIOSOS) O TESTAMENTO OTORGADO FUERA DE PUERTO RICO

Datos sobre el (la) que Comparece a Protocolizar:
 _____ *Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido*
 Circunstancias Personales: _____
 Tribunal de Primera Instancia Sala de: _____ Núm. de Caso: _____
 Nombre del (de la) Juez(a) que firma la Resolución: _____
 _____ *Fecha de la Resolución*
 _____ *día/mes/año*
 Adveración en Sede Notarial (Asuntos No Contenciosos), ANC Núm.: _____
 Testamento Otorgado fuera de Puerto Rico: _____
 Lugar que se Otorgó: _____ *Fecha de Testamento*
 _____ *día/mes/año*
 Notario(a) del Exterior que Legitimó el Instrumento: _____
 Funcionario(a) que Legalizó la firma del (de la) Notario(a): _____
 Fecha de la Legalización: _____

día/mes/año

Para uso exclusivo de la ODIN

Bajo el número: _____,
 El día _____ de _____ de _____
 En tiempo Tardía
 Fecha de Correo: _____
 Fecha Correo Electrónico: _____

Nombre Funcionario(a) ODIN Firma Funcionario(a) ODIN

_____ *Nombre del (de la) Notario(a)*
 _____ *Firma del (de la) Notario(a)*

 _____ *Dirección Postal*
 Teléfono: _____
 Correo Electrónico: _____

Sello del
 (de la)
 Notario(a)

VII. NOMBRE POR LOS QUE ES CONOCIDO(A) EL (LA) TESTADOR(A)

Conocido(a) por:

VIII. DATOS DEL (DE LA) HEREDERO(A) SUSTITUIDO(A) [DECLARADO(A) INCAPAZ POR ENAJENACIÓN MENTAL]

..... *Nombre* *Segundo Nombre* *Apellido* *Segundo Apellido*

Conocido(a) por:

Circunstancias Personales:

Estado civil, profesión u ocupación y vecindad

REFIÉRASE A LA PARTE IV - NOMBRE Y DATOS DE LOS TESTIGOS IDÓNEOS, SEGÚN SEA EL CASO

1. *Nombre* *Segundo Nombre* *Apellido* *Segundo Apellido*

Circunstancias Personales:

Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

2. *Nombre* *Segundo Nombre* *Apellido* *Segundo Apellido*

Circunstancias Personales:

Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

3. *Nombre* *Segundo Nombre* *Apellido* *Segundo Apellido*

Circunstancias Personales:

Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

4. *Nombre* *Segundo Nombre* *Apellido* *Segundo Apellido*

Circunstancias Personales:

Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

5. *Nombre* *Segundo Nombre* *Apellido* *Segundo Apellido*

Circunstancias Personales:

Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

* La Ley 243-2006, Ley de la Política Pública sobre el Uso del Número de Seguro Social como Verificación de Identidad, faculta al Tribunal General de Justicia a solicitar el número de seguro social en sus formularios, modelos y otros documentos oficiales con el propósito de verificación de identidad, hacer contrareferencia con la información disponible internamente entre agencias o entidades y uniformar los procedimientos de intercambio de datos. Prover este número será una acción requerida en virtud de las leyes Núm. 75 de 2 de julio de 1987 y Núm. 62 de 8 de mayo de 1937, según enmendadas. Esta información no se utilizará como número de caso, querrela, cliente o empleado(a), ni en el epígrafe de los formularios oficiales, modelos u otros documentos, que la Rama Judicial genere. Medidas preventivas están establecidas para asegurar su confidencialidad.

Forma y término para la notificación de la autorización de instrumentos públicos sobre testamentos: La notificación de un testamento autorizado es la comunicación o informe que, por disposición de ley o reglamento, el (la) Notario(a) está obligado(a) a hacer en el formulario adoptado por la ODIN, bajo su fe, firma y sello, con la información relativa a la autorización del referido instrumento. El (La) Notario(a) tiene la obligación de presentar la notificación personalmente a la ODIN, vía correo electrónico al siguiente dirección: notificacionpoderesytestamentos@ramajudicial.pr o vía correo certificado con acuse de recibo dentro del término de un (1) día a partir de su autorización. Tal término es uno de cumplimiento estricto.