



COLEGIO DE ESCRIBANOS
DE LA PROVINCIA DE SALTA

CENTRO DE INFORMACIÓN
DE ACTOS DE ÚLTIMA VOLUNTAD

NÚMERO DE
INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN

OTORGAMIENTO, PROTOCOLIZACIÓN Y/O REVOCATORIA DE TESTAMENTO (a)

Escribano autorizante o denunciante

Domicilio profesional

Registro N° Sede Cargo Matrícula N°

OTORGAMIENTO {1}

Escritura N° Folio Fecha

Testó por {2}

Escritura pública Testamento especial Testamento cerrado

Testamento ológrafo Testamento originario Modificación Testamento

(2) Escribir **Sí** donde corresponda y trazar un guión en lo demás.

Lugar donde se guarda (en especial el ológrafo)

Otorgante o Testador {3}

Apellido

Nombres

Variantes del nombre y apellido

Nacionalidad Lugar de Nacimiento Fecha

L.C./L.E. o D.N.I. N°

Estado Civil Nupcias Profesión

Domicilio Ciudad Provincia

Nombre y Apellido del cónyuge

Nombre y Apellido del padre

Nombre y Apellido de la madre

PROTOCOLIZACIÓN DE TESTAMENTO

Escritura N° Folio Fecha

Ordenada por

En autos

(3) Consignar la información del Otorgante o Testador

REVOCATORIA

(1) Consignar la información del Otorgamiento

Indicar si es posible, el testamento revocado

Escritura N° Folio Fecha Registro N°

Escribano Inscrito en este Centro con el N°

(a) INSCRIPCIÓN EN DIRECCIÓN GRAL. DE INMUEBLES

FIRMA Y SELLO DEL
REGISTRADOR

FIRMA Y SELLO DEL ESCRIBANO
AUTORIZANTE O DENUNCIANTE