

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

DATOS E INSTRUCCIONES PARA EL CASO DE MI MUERTE, EMERGENCIA O DE INCAPACIDAD PERMANENTE

Este documento ha sido diseñado por la Notaría 218 de la Ciudad de México para ayudarte a dejar en orden toda la información importante en caso de fallecimiento o incapacidad. En todo caso, es de suma importancia contar con un testamento. Tanto el testamento como el presente documento debidamente llenado deben mantenerse en un lugar seguro. El presente documento se recomienda actualizarlo de manera regular, anotando una fecha en tu calendario que te recuerde hacerlo cada año. Dado que contiene información sensible y relevante, debe estar accesible para las personas de tu confianza. Se recomienda resguardarlo con contraseña y compartirla con ellas de manera confidencial, o bien utilizar cualquier otro medio que consideres seguro.

Una recomendación importante es que también consideres que podría darse el caso de una emergencia en la que podrías estar momentáneamente imposibilitado para instruir a tu banco o para obtener fondos, debido a alguna enfermedad, accidente u otro, por lo que es recomendable pensar en posibles salidas a casos como ese, como sería el contar con una cuenta con suficientes fondos para salir adelante de alguna emergencia en la que tengan firma como cotitulares una o más personas de tu confianza; o acceso a tus cuentas, por medio de los tokens; la constitución de un Fideicomiso u otro medio. Esto mismo aplica para el caso de erogaciones que pudieran ser necesarios para el caso de tu muerte, así como para el pago inmediato de alimentos, colegiaturas y otras que no pueden esperar a la tramitación de la sucesión.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

CURP: _____

RFC: _____

Estado Civil: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio de la empresa: _____

Teléfono de oficina: _____

Personas que notificar de la empresa: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del padre: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de la madre: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio de los padres: _____

Teléfono: _____

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

CURP: _____

RFC: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

Ocupación: _____

Empresa: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono de oficina: _____

DATOS DE LOS HIJOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Se puede localizar en: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

DATOS DE LOS HIJOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Se puede localizar en: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

DATOS DE LOS HIJOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Se puede localizar en: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

DATOS DE LOS HIJOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Se puede localizar en: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

DATOS DE LOS HIJOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Se puede localizar en: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

NÚMEROS DE CUENTA DEL IMSS, FOVISSSTE, AFORÉ Y SEGURO DE GASTOS MÉDICOS (EN SU CASO, INDICAR LA EMPRESA ASEGURADORA Y LA PERSONA DE CONTACTO); ASÍ COMO INFORMACIÓN SOBRE PLANES DE RETIRO, ESPECIFICANDO LAS CUENTAS, INSTITUCIONES Y PERSONAS A QUIENES DEBERÁ CONTACTARSE PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES.

ENFERMEDADES U OTRAS CUESTIONES MÉDICAS TUYAS O DE TUS PADRES QUE CONSIDERES IMPORTANTE QUE CONOZCAN TUS DESCENDIENTES (SEÑALAR, EN SU CASO, CONDICIONES MÉDICAS QUE PODRÍAN SER GENÉTICAS Y TRANSMITIDAS A LOS DESCENDIENTES)

MEDICINAS QUE TOMAS ACTUALMENTE Y DOSIS (EN CASO DE QUE SUFRAS ALGÚN ACCIDENTE O SITUACIÓN QUE NO TE PERMITA EXPRESARTE Y SEA NECESARIO CONTINUAR ADMINISTRÁNDOTE LOS MEDICAMENTOS)

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

FAMILIARES A QUIEN SE DEBA CONTACTAR

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

FAMILIARES A QUIEN SE DEBA CONTACTAR

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

FAMILIARES A QUIEN SE DEBA CONTACTAR

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

FAMILIARES A QUIEN SE DEBA CONTACTAR

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

AMIGOS QUE DEBAN SER NOTIFICADOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Teléfono celular: _____

AMIGOS QUE DEBAN SER NOTIFICADOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

AMIGOS QUE DEBAN SER NOTIFICADOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

AMIGOS QUE DEBAN SER NOTIFICADOS

Nombre completo: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Teléfono celular: _____

ASESORES PARA CONSULTAR O NOTIFICAR

Abogado/Banquero/Contador/Albacea/tutor niños/Médico/Sacerdote/asesor de seguros/socio

Nombre: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Empresa: _____

Teléfono de oficina: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Teléfono celular: _____

ASESORES PARA CONSULTAR O NOTIFICAR

Abogado/Banquero/Contador/Albacea/tutor niños/Médico/Sacerdote/asesor de seguros/socio

Nombre: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Empresa: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

ASESORES PARA CONSULTAR O NOTIFICAR

Abogado/Banquero/Contador/Albacea/tutor niños/Médico/Sacerdote/asesor de seguros/socio

Nombre: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Empresa: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

UBICACIÓN DE DOCUMENTOS IMPORTANTES

En casa los documentos se encuentran en: _____

En la oficina los documentos se encuentran en: _____

Existe una caja de seguridad en: _____

Caja número: _____

La llave se ubica en: _____

Observaciones: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

MARQUE CON UNA CRUZ PARA IDENTIFICAR LA LOCALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (SE RECOMIENDA QUE TE ASESORES PARA RESGUARDAR TUS DOCUMENTOS DE FORMA SEGURA EN LA NUBE, PROTEGIDOS CON CONTRASEÑAS)

A) Casa B) Oficina C) Caja de seguridad D) Otro (indicar en cada caso, la ubicación exacta dentro del lugar que corresponda, en el que se encontrarán los documentos correspondientes).

Documentos	A	B	C	D	Especificaciones
Testamento					
Acta de nacimiento					
Acta de matrimonio					
Pasaporte					
Pólizas de Seguros					
Contratos de inversiones					
Arreglos Funerarios					
Escrituras de la casa					
Escrituras de otros bienes raíces					
Facturas de automóviles					
Actas constitutivas de sociedades y demás documentos de las mismas					
Declaraciones de impuestos					
Estado de cuenta bancarios					
Personas deudoras					
Acreedores					
Acciones y otros títulos de valor					
Joyas y artículos de valor					
Otros					

PÓLIZA DE SEGURO DE

DE VIDA

Compañía de seguros: _____

Nombre de asesor o contacto: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Correo electrónico: _____

Numero de póliza: _____

Suma asegurada: _____

Beneficios por invalidez: _____

Beneficios por muerte accidental: _____

Beneficiarios: _____

PÓLIZAS DE SEGUROS SOBRE BIENES INMUEBLES U OTROS

Compañía de seguros: _____

Bien asegurado: _____

Nombre de asesor o contacto: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Numero de póliza: _____

Suma asegurada: _____

PÓLIZAS DE SEGUROS SOBRE BIENES INMUEBLES U OTROS

Compañía de seguros: _____

Bien asegurado: _____

Nombre de asesor o contacto: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Numero de póliza: _____

Suma asegurada: _____

PÓLIZAS DE SEGUROS SOBRE BIENES INMUEBLES U OTROS

Compañía de seguros: _____

Bien asegurado: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Nombre de asesor o contacto: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Número de póliza: _____

Suma asegurada: _____

(REPETIR PARA OTROS TIPOS DE SEGUROS)

Beneficios por invalidez: _____

Beneficios por muerte accidental: _____

Beneficiarios: _____

ÚLTIMA VOLUNTAD

Testamento otorgado ante el notario número: _____

Licenciado: _____ Notaría: _____

Correo electrónico: _____

Dirección y teléfonos: _____

Testamento otorgado el día: _____

Está depositado en: _____

Observaciones: _____

Deseo donar mis órganos cuando sea útil para otras personas: (SI) (NO)

Mi consentimiento para la donación de órganos está en: _____

Los servicios funerarios se realizarán en: _____

VOLUNTAD ANTICIPADA

¿Tienes documento de voluntad anticipada? _____

Fecha del documento: _____

Notaría o lugar en donde fue firmada: _____

¿Dónde se encuentra el original? _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

SERVICIOS FUNERARIOS

Se realizarán en: _____

Nombre de la funeraria: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Existe contrato con la funeraria (Si) (No)

Persona para contactar: _____

Observaciones: _____

¿CÓMO DESEO QUE SE REALICE EL SERVICIO FUNERARIO?

¿Deseas que tu ataúd sea abierto?: (Si) (No)

La mitad del ataúd abierta: (Si) (No)

Todo el ataúd abierto: (Si) (No)

Tus restos serán: (Inhumados) (Cremados)

Ataúd elegido: (Metal) (Madera) (Cerámica)

Observaciones: _____

Si tus restos son inhumados, el responsable es: _____

Cementerio: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

No existe contrato: _____

Existe contrato pagado que se encuentra en: _____

Si tus restos son cremados, el responsable será: _____

Características de la urna: _____

Si no existen arreglos con la funeraria o el cementerio, existen fondos inmediatos en:

Dirección: _____

Localización: _____

Cuenta Bancaria: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

La celebración religiosa será oficiada por:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

La celebración religiosa será en:

Dirección: _____

Teléfono: _____

ESQUELA

La esquela debe ser publicada en los siguientes medios:

La redacción de la esquela debe ser en los siguientes términos:

ACTIVOS Y PASIVOS PERSONALES

CUENTAS BANCARIAS Y/O DE INVERSIÓN

Institución: _____ Sucursal: _____

Número de cuenta: _____

Personas que firman en la cuenta/cotitulares: _____

Beneficiarios: _____

Ejecutivo que maneja la cuenta: _____

Teléfono: _____

ACTIVOS Y PASIVOS PERSONALES

CUENTAS BANCARIAS Y/O DE INVERSIÓN

Institución: _____ Sucursal: _____

Número de cuenta: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Personas que firman en la cuenta/cotitulares: _____

Beneficiarios: _____

Ejecutivo que maneja la cuenta: _____

Teléfono: _____

CASAS DE BOLSA ACTIVOS Y PASIVOS PERSONALES

CUENTAS BANCARIAS Y/O DE INVERSIÓN

Institución: _____ Sucursal: _____

Número de cuenta: _____

Personas que firman en la cuenta/cotitulares: _____

Beneficiarios: _____

Ejecutivo que maneja la cuenta: _____

Teléfono: _____

CASAS DE BOLSA

Institución: _____ Sucursal: _____

Número de cuenta: _____

Personas que firman en la cuenta/cotitulares: _____

Beneficiarios: _____

Ejecutivo que maneja la cuenta: _____

Teléfono: _____

BIENES INMUEBLES

Tipo de bien: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Ubicación: _____

Escritura, número, fecha, nombre y número de Notario y su ubicación: _____

Ubicación de Escrituras y boletas de predial y agua: _____

Si el inmueble se encuentra rentado, señalar arrendatario, plazo, monto de la renta y sus datos de contacto, celular, correo electrónico: _____

Alguna característica que considerar respecto a este inmueble: _____

Para los trámites de adjudicación de inmuebles, así como para la aceptación de herencia y otros trámites notariales que resulten necesarios, se puede acudir con el autor de este estudio, licenciado José Luis Villavicencio Castañeda, Notario 218 de la Ciudad de México.

BIENES INMUEBLES

Tipo de bien: _____

Ubicación: _____

Escritura, número, fecha, nombre y número de Notario y su ubicación: _____

Ubicación de Escrituras y boletas de predial y agua: _____

Si el inmueble se encuentra rentado, señalar arrendatario, plazo, monto de la renta y sus datos de contacto, celular, correo electrónico: _____

Alguna característica que considerar respecto a este inmueble: _____

BIENES INMUEBLES

Tipo de bien: _____

Ubicación: _____

Escritura, número, fecha, nombre y número de Notario y su ubicación: _____

Ubicación de Escrituras y boletas de predial y agua: _____

Si el inmueble se encuentra rentado, señalar arrendatario, plazo, monto de la renta y sus datos de contacto, celular, correo electrónico: _____

Alguna característica que considerar respecto a este inmueble: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

DEUDAS A MI CARGO CON ALGUNA PERSONA O DEUDA QUE ALGUNA PERSONA TIENE CONMIGO, SEÑALAR FECHA DE ORIGEN DEL ADEUDO, MONTO, PLAZO Y, EN SU CASO, TASA DE INTERÉS. SI SE CUENTA CON ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE SU EXISTENCIA, RELACIONARLO E INDICAR EL LUGAR EN EL QUE SE ENCUENTRA (REPETIR EN CADA CASO)

NEGOCIOS EN LOS QUE SE TIENE PARTICIPACIÓN

Nombre del negocio o sociedad: _____

Giro del negocio: _____

Porcentaje de participación: _____

Acuerdos que considerar acordados con los socios: _____

Nombre de los socios: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Persona que se debe de contactar: _____

NEGOCIOS EN LOS QUE SE TIENE PARTICIPACIÓN

Nombre del negocio o sociedad: _____

Giro del negocio: _____

Porcentaje de participación: _____

Acuerdos que considerar acordados con los socios: _____

Nombre de los socios: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Persona que se debe de contactar: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

NEGOCIOS EN LOS QUE SE TIENE PARTICIPACIÓN

Nombre del negocio o sociedad: _____

Giro del negocio: _____

Porcentaje de participación: _____

Acuerdos que considerar acordados con los socios: _____

Nombre de los socios: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Persona que se debe de contactar: _____

FIDEICOMISO

Número/Nombre: _____

Institución: _____

Nombre del contrato: _____

Teléfono del asesor o encargado: _____

Correo electrónico: _____

Bienes que se encuentran aportados al Fideicomiso: _____

Fines del fideicomiso: _____

FIDEICOMISO

Número/Nombre: _____

Institución: _____

Nombre del contrato: _____

Teléfono del asesor o encargado: _____

Correo electrónico: _____

Bienes que se encuentran aportados al Fideicomiso: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Fines del fideicomiso: _____

SI TRABAJA EN UNA EMPRESA

Nombre de la empresa: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Puesto que desempeña: _____

Fecha de ingreso de la empresa: _____

Sueldo actual: _____

Nombre de su jefe: _____

Amigos de la empresa: _____

Prestaciones en caso de invalidez: _____

Apoyo para gastos funerarios por: _____

CURP: _____

Afore: _____

IMSS: _____

Cuentas por pagar a la empresa: _____

Otros derechos pendientes por recibir de la empresa: _____

INGRESOS DIVERSOS

Además del sueldo y/o utilidades de la empresa, se perciben ingresos por los siguientes conceptos:

Como consejero de: _____

Como instructor de: _____

Como miembro honorario de: _____

Comisiones por: _____

Renta de: _____

TARJETAS DE CRÉDITO QUE DEBEN SER CANCELADAS Y VERIFICAR QUE LOS SALDOS SEAN CANCELADOS POR LA MUERTE.

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Institución: _____

Número de Tarjeta: _____

Asesor o contacto en la Institución: _____

TARJETAS DE CRÉDITO QUE DEBEN SER CANCELADAS Y VERIFICAR QUE LOS SALDOS SEAN CANCELADOS POR LA MUERTE.

Institución: _____

Número de Tarjeta: _____

Asesor o contacto en la Institución: _____

TARJETAS DE CRÉDITO QUE DEBEN SER CANCELADAS Y VERIFICAR QUE LOS SALDOS SEAN CANCELADOS POR LA MUERTE.

Institución: _____

Número de Tarjeta: _____

Asesor o contacto en la Institución: _____

TARJETAS DE CRÉDITO QUE DEBEN SER CANCELADAS Y VERIFICAR QUE LOS SALDOS SEAN CANCELADOS POR LA MUERTE.

Institución: _____

Número de Tarjeta: _____

Asesor o contacto en la Institución: _____

BIENES MUEBLES NO DETALLADOS EN EL TESTAMENTO QUE TE GUSTARÍA QUE FUERAN ENTREGADOS A UNA O VARIAS PERSONAS EN PARTICULAR. (TOMAR EN CUENTA QUE ESTA DISPOSICIÓN TENDRÁ ÚNICAMENTE CARÁCTER MORAL, YA QUE NO ESTÁ ESTABLECIDA EN EL TESTAMENTO. SE PUEDEN INCLUIR RELOJES, JOYAS, AUTOMÓVILES U OTROS BIENES, INCLUSO AQUELLOS CON VALOR MERAMENTE SENTIMENTAL, INDICANDO EL NOMBRE DE LA PERSONA O PERSONAS A QUIENES TE GUSTARÍA QUE FUERAN ENTREGADOS).

SUSCRIPCIONES POR CANCELAR

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Publicación; aplicaciones de teléfono, servicios de televisión u otros: _____

Página web: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Domicilio donde se recibe: _____

SUSCRIPCIONES POR CANCELAR

Publicación; aplicaciones de teléfono, servicios de televisión u otros: _____

Página web: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Domicilio donde se recibe: _____

SUSCRIPCIONES POR CANCELAR

Publicación; aplicaciones de teléfono, servicios de televisión u otros: _____

Página web: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Domicilio donde se recibe: _____

SUSCRIPCIONES POR CANCELAR

Publicación; aplicaciones de teléfono, servicios de televisión u otros: _____

Página web: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Domicilio donde se recibe: _____

REDES SOCIALES POR ELIMINAR

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Red social: _____

Correo electrónico ligado a la cuenta o nombre de usuario: _____

Contraseña: _____

Alguna instrucción especial respecto a alguna red social: _____

REDES SOCIALES POR ELIMINAR

Red social: _____

Correo electrónico ligado a la cuenta o nombre de usuario: _____

Contraseña: _____

Alguna instrucción especial respecto a alguna red social: _____

REDES SOCIALES POR ELIMINAR

Red social: _____

Correo electrónico ligado a la cuenta o nombre de usuario: _____

Contraseña: _____

Alguna instrucción especial respecto a alguna red social: _____

REDES SOCIALES POR ELIMINAR

Red social: _____

Correo electrónico ligado a la cuenta o nombre de usuario: _____

Contraseña: _____

Alguna instrucción especial respecto a alguna red social: _____

SUSCRIPCIONES A PLATAFORMAS (TIPO NETFLIX, DROPBOX, U OTRAS QUE SEAN DE USO FAMILIAR), DATOS CORRESPONDIENTES PARA, EN SU CASO, CONTINUAR CON ELLAS CAMBIANDO LA FORMA DE PAGO

Plataforma: _____

Usuario: _____

Contraseña: _____

Nota: En estos casos, es posible que se requiera de acceso a determinado correo electrónico, de ser así, ver el apartado correspondiente en estas instrucciones.

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

SUSCRIPCIONES A PLATAFORMAS (TIPO NETFLIX, DROPBOX, U OTRAS QUE SEAN DE USO FAMILIAR), DATOS CORRESPONDIENTES PARA, EN SU CASO, CONTINUAR CON ELLAS CAMBIANDO LA FORMA DE PAGO

Plataforma: _____

Usuario: _____

Contraseña: _____

Nota: En estos casos, es posible que se requiera de acceso a determinado correo electrónico, de ser así, ver el apartado correspondiente en estas instrucciones.

SUSCRIPCIONES A PLATAFORMAS (TIPO NETFLIX, DROPBOX, U OTRAS QUE SEAN DE USO FAMILIAR), DATOS CORRESPONDIENTES PARA, EN SU CASO, CONTINUAR CON ELLAS CAMBIANDO LA FORMA DE PAGO

Plataforma: _____

Usuario: _____

Contraseña: _____

Nota: En estos casos, es posible que se requiera de acceso a determinado correo electrónico, de ser así, ver el apartado correspondiente en estas instrucciones.

SUSCRIPCIONES A PLATAFORMAS (TIPO NETFLIX, DROPBOX, U OTRAS QUE SEAN DE USO FAMILIAR), DATOS CORRESPONDIENTES PARA, EN SU CASO, CONTINUAR CON ELLAS CAMBIANDO LA FORMA DE PAGO

Plataforma: _____

Usuario: _____

Contraseña: _____

Nota: En estos casos, es posible que se requiera de acceso a determinado correo electrónico, de ser así, ver el apartado correspondiente en estas instrucciones.

SUSCRIPCIONES A PLATAFORMAS (TIPO NETFLIX, DROPBOX, U OTRAS QUE SEAN DE USO FAMILIAR), DATOS CORRESPONDIENTES PARA, EN SU CASO, CONTINUAR CON ELLAS CAMBIANDO LA FORMA DE PAGO

Plataforma: _____

Usuario: _____

Contraseña: _____

Nota: En estos casos, es posible que se requiera de acceso a determinado correo electrónico, de ser así, ver el apartado correspondiente en estas instrucciones.

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

LÍNEAS DE TELEFONÍA CELULAR DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS CONTRATADAS A MI NOMBRE O A NOMBRE DE UNA EMPRESA

Indicar el procedimiento para poder transmitir los derechos de uso de la línea de cada uno de los miembros de la familia. Verificarlo con la compañía correspondiente. _____

CORREO O CORREOS ELECTRÓNICOS QUE PUDIERAN SER NECESARIOS PARA HACER DETERMINADOS TRÁMITES, PARA CONTINUAR CON ALGUNOS SERVICIOS O PARA OBTENER INFORMACIÓN.

En este caso, debes cerciorarte de que, al otorgar acceso a dichos correos, no se comprometa información personal o sensible tuya. Para cuentas comerciales de correo como Gmail, normalmente bastará con proporcionar el usuario y la contraseña; sin embargo, es posible que tengas configurada una verificación a través de otro correo electrónico, lo cual deberás revisar.

En el caso de correos con dominio propio, deberás consultar con tu prestador de servicios la forma adecuada de compartir los datos de acceso y, en su caso, anotar esa información aquí.

JUICIOS O LITIGIOS PENDIENTES

Número de expediente: _____

Partes del juicio: _____

Juzgado: _____

Secretaría: _____

Tipo de juicio: _____

Observaciones sobre el procedimiento: _____

CONTRATOS PRIVADOS FIRMADOS

Tipo de Contrato (arrendamiento, préstamo, compraventa): _____

Con quién se firmó: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx

Fecha: _____

Dónde se encuentra el original: _____

Alguna observación sobre el contrato: _____

ACCIÓN DE ALGÚN CLUB, DERECHOS SOBRE ALGÚN PALCO O ASIENTOS:

MASCOTAS

Nombre y especie de mascota: _____

¿Quién se haría cargo de ellas? _____

Información veterinaria (vacunas, alergias, veterinario): _____

Algún mensaje que quieras que se transmita a alguna persona en particular: _____

Lugar en el que se pueden encontrar fotografías, recuerdos, recortes, artículos especiales, etc.: _____

ALGUNA INSTRUCCIÓN ESPECIAL, COMO PODRÍA SER SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE TU INE, O DAR AVISO A LAS AUTORIDADES SOBRE TU FALLECIMIENTO EN CASO DE ESTAR RECIBIENDO ALGUNA PENSIÓN O BENEFICIO POR PARTE DEL GOBIERNO U OTRA INSTITUCIÓN.

ESPACIO LIBRE PARA AGREGAR CUALQUIER OTRA INSTRUCCIÓN O DETALLE IMPORTANTE.

JOSÉ LUIS VILLAVICENCIO CASTAÑEDA

NOTARIO 218

MELCHOR OCAMPO 19-401

COLONIA TIZAPÁN

CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 01090

55 5616-4249

notaria@218.com.mx
