

Abogado Responsable: _____

DECLARACIÓN DE VOLUNTAD ANTICIPADA.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

- Nombre completo del solicitante (en caso de tener varios nombres propios favor de ponerlos completos y si es mujer casada señalar sus apellidos paterno y materno):¹ _____
- Nacionalidad: _____
- Lugar de Nacimiento: _____
- Fecha de Nacimiento: _____
- Estado Civil: _____
- Ocupación: _____
- Domicilio: _____
- Teléfonos: (casa) _____ (oficina) _____ (celular) _____
- Correo electrónico: _____

Acompañar identificación oficial (credencial para votar, pasaporte, credencial del Inapam)² y copia de constancia de CURP

Nombre completo del padre:
¿Vive? Si _____ No _____

Nombre completo de la madre:
¿Vive? Si _____ No _____

Es voluntad del solicitante:

I. No ser sometido a medios, tratamientos y /o procedimientos médicos obstinados e innecesarios, encaminados a prolongar su vida, con el fin de proteger en todo momento su dignidad.³

En su caso podrá señalar alguna instrucción especial para su cumplimiento:⁴

¹ Artículo 103, fracción XVIII de la Ley de Notariado para la Ciudad de México.

² Artículo 105, fracción II de la Ley del Notariado para la Ciudad de México.

³ Artículo 8 y 9 de la Ley de Voluntad Anticipada para la Ciudad de México.

⁴ Artículo 27 de la Ley de Voluntad Anticipada para la Ciudad de México.

II. Designa como representante para el cumplimiento de lo antes dispuesto:⁵

III. Designa como representante sustituto:

IV. Desea donar sus órganos:⁶ Si _____ No _____

En caso de que el Notario no pueda cerciorarse de la identificación del solicitante, no pudiera o no supiera leer o escribir, o existiera alguna discapacidad se solicitará la presencia de dos testigos que, bajo protesta de decir verdad, verifiquen la personalidad del solicitante.

TESTIGO 1:⁸

- Nombre completo: _____
- Nacionalidad: _____
- Lugar de Nacimiento: _____
- Fecha de Nacimiento: _____
- Estado Civil: _____
- Ocupación: _____
- Domicilio: _____

Identificación oficial que puede ser: credencial para votar, pasaporte o credencial expedida por Institución Oficial. ⁹

TESTIGO 2:¹⁰

- Nombre completo: _____
- Nacionalidad: _____
- Lugar de Nacimiento: _____
- Fecha de Nacimiento: _____
- Estado Civil: _____
- Ocupación: _____
- Domicilio: _____

Identificación oficial que puede ser: credencial para votar, pasaporte o credencial expedida por Institución Oficial. ¹¹

AVISO DE PRIVACIDAD

Dr. Othón Pérez Fernández del Castillo, titular de la Notaría 63 del Distrito Federal, hoy Ciudad de México, con domicilio en la calle de Augusto Rodin con número 499, colonia Mixcoac, código postal 03920, Alcaldía Benito Juárez, en la Ciudad de México, es responsable de: recabar sus datos personales, de uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Su información personal será utilizada para proveer los servicios que ha solicitado, informarle sobre cambios en los mismos y evaluar la calidad de servicios que le brindamos. Para las finalidades antes mencionadas, requeriremos obtener los datos personales: que en el presente formulario se solicita, información considerada como sensible según la Ley Federal de protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para reconocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, se puede poner en contacto con nuestro departamento de datos personales en othonperez@notaria63.com.mx o visitar nuestra página de internet www.notaria63.com.mx

Así mismo, le informamos que sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, por personas distintas a esta empresa. En ese sentido, su información puede ser compartida con las autoridades administrativas y fiscales, locales y federal, para rendir los informes que sean necesarios e indispensables para el desempeño de la actividad notarial.

Cualquier modificación a este aviso de privacidad podrá consultarla en www.notaria63.com.mx

Le recordamos que para cualquier duda o aclaración, estamos a sus órdenes en la calle de Augusto Rodin con número 499, colonia Mixcoac, código postal 03920, Alcaldía Benito Juárez, entre las calles de Goya y Campana, en la Ciudad de México.

Teléfonos: 55.63.63.63, 55.63.96.26 , 55.63.38.77

Para iniciar su trámite se requiere un anticipo por la cantidad de _____

El costo total del trámite es de _____

Ciudad de México, a _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE.
