



## **INFORME ACTOS ULTIMA VOLUNTAD**

**REQUISITOS**

- Se presentará UNA solicitud POR CAUSANTE (UN INFORME POR PERSONA).-
- Cada solicitud de informe debe ir con la Firma Digital del Profesional interviniente.-
- Se deberá adjuntar a la solicitud el comprobante de pago, el cual deberá ser enviado a la siguiente casilla. **ops@cescribanos.org.ar**

A los fines del despacho del informe que se solicita, es **INDISPENSABLE** el cumplimiento de la totalidad de los requisitos que se indican.-

Se deja expresa constancia que el informe será expedido dentro de los 20 días hábiles, siempre y cuando se verifique que el Profesional interviniente hubiese cumplimentado el pago correspondiente.-

**-Para trámites correspondientes a otras unidades jurisdiccionales diferentes a la ops, se deberá consignar los datos del Juzgado Interviniente.-**

**Juzgado:**.....

**Correo Electrónico Juzgado:**.....

**\$ 5.900**  
**POR CAUSANTE**

**FECHA** .....

Se solicita al Registro de Actos de Ultima Voluntad de Rosario, y en autos caratulados "....."  
 .....  
 .....  
 ..... (N° de Expediente o CUIJ ..... )", se informe si obra inscripto en ese Registro, algún Acto de Ultima Voluntad otorgado por el/la causante .....

Titular del D.N.1./C.I./Pasaporte N.º .....

**FIRMA DIGITAL  
 DEL PROFESIONAL  
 SOLICITANTE**

### **DESPACHO**

EXISTE TESTAMENTO OTORGADO POR EL/LA

CAUSANTE OBSERVACIONES:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**FIRMA DEL DIRECTOR  
 O SU REEMPLAZANTE**