

FORMATO DE DECLARACIÓN TESTIMONIAL

I.- DECLARANTE

Nombre _____
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____
Estado Civil _____ Régimen Matrimonial _____
Ocupación _____
CURP _____ RFC _____
Calle y Número _____
Colonia _____
Municipio _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____ Correo _____
Se identifica con INE o IFE _____ Número _____
Pasaporte _____ Número _____
Cédula Profesional _____ Número _____

II.- TESTIGOS (2 TESTIGOS) *NO FAMILIAR

Nombre _____
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____
Estado Civil _____ Régimen Matrimonial _____
Ocupación _____
CURP _____ RFC _____
Calle y Número _____
Colonia _____
Municipio _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____ Correo _____
Se identifica con INE o IFE _____ Número _____
Pasaporte _____ Número _____
Cédula Profesional _____ Número _____

Nombre _____
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____
Estado Civil _____ Régimen Matrimonial _____
Ocupación _____
CURP _____ RFC _____
Calle y Número _____
Colonia _____
Municipio _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____ Correo _____
Se identifica con INE o IFE _____ Número _____
Pasaporte _____ Número _____
Cédula Profesional _____ Número _____

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Declaración de nombre:** acta de nacimiento, credencial para votar y cualquier otro donde haya usado los nombres.
- Declaración de fecha:** acta de nacimiento, credencial para votar y cualquier otro donde este las fechas a declarar.
- Declaración de domicilio:** documento que acrediten el domicilio