En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a la fecha de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Yo (NOMBRE DEL TESTADOR) , mayor de edad, domiciliado en (DIRECCIÓN), con (CURP), actuando en mi nombre y representación, declaro ante los testigos que conmigo firman la presente carta, que libre de coacción y estando en pleno uso de mis facultades mentales, que es mi voluntad que al momento de mi fallecimiento, se haga entrega y transferencia de todos los derechos concernientes y se permita el uso y disfrute del bien que se describe a continuación: (DESCRIBIR LO QUE SE VA A DEJAR COMO HERENCIA) a (NOMBRES APELLIDOS Y NÚMERO DE INE) quien es mi (PARENTESCO O VÍNCULO).

Solicito sea expedida un duplicado certificado por el Notario y para los efectos de ley firmo la presente en conjunto de los siguientes testigos y la respectiva autoridad.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN)