|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**NOTARÍA PÚBLICA No. 55**

**TEL: 83 3 47 71**

**CESIÓN DE DERECHOS**

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ PROPORCIONAR:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) DOCUMENTO DE ACREDITA LA POSESIÓN |  |
| ( ) CREDENCIAL DE ELECTOR DE LOS COMPARECIENTES  ( ) ACTA DE MATRIMONIO (EN SU CASO) |  |

**------------------------------------- OJO -----------------------------------------**

BD21300_ **SABE LEER Y ESCRIBIR SI ( ) NO ( )**

**BD21300_ HABLA Y ENTIENDE EL IDIOMA CASTELLANO SI ( ) NO ( )**

**BD21300_ ES INVIDENTE SI ( ) NO ( )**

**CONTRAPRESTACIÓN (EN SU CASO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GENERALES DEL CEDENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: | |  | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | |  | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |  | | |
| OCUPACIÓN: |  | | TELÉFONO: |  |
| ESTADO CIVIL: |  | | RÉGIMEN: |  |
| R.F.C. : | CURP: | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: NO. | | | |
|  | COL. C.P. | | | |

LOCALIDAD. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO CONYUGAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: | |  | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | |  | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |  | | |
| OCUPACIÓN: |  | | TELÉFONO: |  |
| ESTADO CIVIL: |  | | RÉGIMEN: |  |
| R.F.C. : | CURP: | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: NO. | | | |
|  | COL. C.P. | | | |

LOCALIDAD. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GENERALES DEL CESIONARIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: | |  | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | |  | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |  | | |
| OCUPACIÓN: |  | | TELÉFONO: |  |
| ESTADO CIVIL: |  | | RÉGIMEN: |  |
| R.F.C. : | CURP: | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: NO. | | | |
|  | COL. C.P. | | | |

LOCALIDAD. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_