



COLEGIO DE NOTARIOS DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE



Circular: 026/25

Asunto: Formato para Aviso de Voluntad Anticipada y proceso de recepción del mismo.

CONSEJO DIRECTIVO 2025 - 2026

Joaquín Tiburcio Galicia
PRESIDENTE
Notaría 17 en Veracruz

Yohan Hillman Chapoy
VICEPRESIDENTE
Notaría 2 en Coatzacoalcos

Gerardo Gil Lastra
SECRETARIO
Notaría 41 en Veracruz

Jaime Cerdán Hierro
PROSECRETARIO
Notaría 25 en Veracruz

Ruth Denisse Archer Álvarez
TESORERA
Notaría 3 en Xalapa

Luis López Constantino
PROTESORERO
Notaría 1 en Tuxpan

José Carlos Cañas Acar
VOCAL ACADÉMICO
Notaría 6 en Acayucan

Ángel Ramírez Bretón
VOCAL DE PROYECTOS
LEGISLATIVOS
Notaría 35 en Emiliano Zapata

María Nora Caballero Verdejo
VOCAL DE MUTUALIDAD
Notaría 4 en Poza Rica

A LA COMUNIDAD NOTARIAL DE NUESTRO COLEGIO:

Hacemos de su conocimiento, que derivado de algunas reuniones sostenidas con el Lic. Sergio Modragón Mora, Director Jurídico de la Secretaría de Salud, se informa el proceso para la recepción de Formatos para Aviso de Voluntad Anticipada:

- El formato deberá ser enviado por correo electrónico a la dirección dir.asuntosjuridicos@gmail.com
- La Secretaría de Salud confirmará la recepción del correo por la misma vía.
- La Secretaría de Salud enviará por esa vía el acuse correspondiente.

Se adjunta a esta circular el Formato para Aviso de Voluntad Anticipada que se estará manejando para estos casos.

POR LO QUE NOS UNE

ATENTAMENTE.

**Xalapa de Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave;
10 de abril del año 2025.**

**LIC. JOAQUÍN TIBURCIO GALICIA
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO**



INFORMACIÓN DEL OTORGAMIENTO DE VOLUNTAD ANTICIPADA ANTE NOTARIO PÚBLICO

Escritura pública número: _____

Libro: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Notario titular: _____

Número de notaria: _____

Otorgante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

CURP: _____

Nombre de los padres: _____

Representante Instituido por el otorgante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

CURP: _____

Representante sustituto Instituido por el otorgante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

CURP: _____

Nombre del Notario

Sello y firma