

**Advertencia:**

La información que se obtenga por medio del uso de esta hoja se mantendrá en estricta confidencialidad. El bufete Pérez Rodríguez-Pérez Quiñones no habrá de suplir, en todo ni en parte, la información recopilada, incluyendo su dirección de correo electrónico, a ninguna entidad comercial que busque mercadear de manera directa o indirecta productos o servicios.

El uso de esta hoja está limitado a gestiones relacionadas con la transmisión de información por parte del usuario al Bufete Pérez Rodríguez-Pérez Quiñones. La reproducción de esta hoja de información para cualquier otro uso no está autorizada.

**Instrucciones para completar este formulario:**

Imprima este formulario, complételo y envíelo por correo ó por fax a cualquiera de las siguientes direcciones:

**POR CORREO:**

Bufete Pérez Rodríguez y Pérez Quiñones  
PO Box 245  
Caguas, Puerto Rico 00725-0245

**POR FAX:**

(787) 746-4787

---

**TELEFONOS:** (787) 743-3050 / (787) 743-6822 / (787) 647-4631

---

**INFORMACION INICIAL PARA CASOS DE HERENCIA**

**A - Información Relacionada Con El Causante (Persona Fallecida):**

Nombre de la Persona fallecida: \_\_\_\_\_

Fecha de fallecimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de fallecimiento: \_\_\_\_\_

Última dirección residencial del Causante a la fecha del fallecimiento:

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

**B - Información Relacionada Con La Persona Que Somete Esta Información:**

Su Nombre: \_\_\_\_\_

Su Dirección: \_\_\_\_\_

Su(s) Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Su # de FAX \_\_\_\_\_ Su e-mail \_\_\_\_\_

Diga cuál era su relación con el Causante:

Si su relación era familiar, diga cuál era el parentesco: \_\_\_\_\_

Si la relación no era familiar, explique cuál es su interés en esta herencia:

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