

Nombramiento de representante para controlar disposición de los restos

Yo, _____
(su nombre y dirección)

estando en mi sano juicio, deliberada y voluntariamente doy a conocer mi deseo de que, tras mi muerte, la disposición de mis restos sea controlada por

(nombre del representante)

Respecto a ese asunto únicamente, por este medio nombro a dicha persona como mi representante en lo relacionado con la disposición de mis restos.

INSTRUCCIONES ESPECIALES:

A continuación se encuentran las instrucciones especiales que limitan la facultad otorgada a mi representante, así como las instrucciones o los deseos a cumplir al disponer de mis restos:

Indique a continuación si tiene un contrato prefinanciado previo a la necesidad sujeto a la sección cuatrocientos cincuenta y tres de la ley general de negocios para la mercancía o los servicios funerarios previos a la necesidad:

- No, no tengo un contrato prefinanciado previo a la necesidad sujeto a la sección cuatrocientos cincuenta y tres de la ley general de negocios.
- Sí, tengo un contrato prefinanciado previo a la necesidad sujeto a la sección cuatrocientos cincuenta y tres de la ley general de negocios.

(nombre de la empresa funeraria con la que tiene el contrato prefinanciado previo a la necesidad sujeto a la sección cuatrocientos cincuenta y tres de la ley general de negocios para brindar productos y/o servicios)

REPRESENTANTE:

(nombre)

(dirección)

(número de teléfono)

VER ATRÁS 

SUCESORES:

En caso de que mi representante fallezca, renuncie o no sea capaz de actuar, por la presente nombro a las siguientes personas (cada una deberá actuar sola y sucesivamente, en el orden indicado) para servir como mi representante para controlar la disposición de mis restos según lo autorizado por este documento:

1. Primer sucesor: _____
(nombre)

(dirección)

(número de teléfono)

2. Segundo sucesor: _____
(nombre)

(dirección)

(número de teléfono)

DURACIÓN:

Este nombramiento entrará en vigencia después de mi fallecimiento.

REVOCACIÓN DE NOMBRAMIENTO ANTERIOR:

Por este medio revoco cualquier nombramiento anterior de cualquier persona para el control de la disposición de mis restos.

Firmado a los _____ días de _____ de _____.

(Firma de la persona que hace el nombramiento)

Declaración del testigo (debe ser mayor de 18 años de edad):

Declaro que conozco personalmente a la persona que ejecutó este documento y parece estar en su sano juicio y que actúa deliberada y voluntariamente. Él o ella firmó (o le pidió a otra persona que firmara en su nombre) este documento en mi presencia.

Testigo 1: _____
(Firma)

(dirección)

Testigo 2: _____
(Firma)

(dirección)

ACEPTACIÓN Y POSESIÓN DEL REPRESENTANTE:

- 1. No tengo ningún motivo para que este nombramiento para controlar la disposición de los restos haya sido revocado.
- 2. Por este medio acepto el nombramiento.

Firmado a los _____ días de _____ de _____.

(Firma del representante)