

# LOGO

## PERFIL PARA TRÁMITE SUCESORAL

### I. REPRESENTANTE DE LA SUCESIÓN | REQUIRENTE

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Seguro Social: \_\_\_\_\_
3. Relación con el/la Causante: \_\_\_\_\_
4. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Ocupación: \_\_\_\_\_
7. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
8. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
9. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_
10. Relación con el(la) Causante:
  - Ejecutor(a) Universal (Testamento)
  - Heredero(a) a cargo de la Herencia/Sucesión
  - Otro: \_\_\_\_\_

### II. CAUSANTE (PERSONA FALLECIDA)

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Seguro Social: \_\_\_\_\_
3. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
4. Fecha de Defunción: \_\_\_\_\_
5. Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_
6. Lugar de Defunción: \_\_\_\_\_
7. Última Dirección Física del / de la Causante: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Residente de Puerto Rico  Sí  No
9. Ciudadanía: \_\_\_\_\_
10. Ocupación al momento del fallecimiento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. El/La Causante dejó testamento:
  - Sí (contesta la pregunta 14)
  - No (proceda con la pregunta 15)
  - Se desconoce (proceda con la pregunta 15)
12. Datos del Testamento (¿proveyó copia?  Sí  No)
  - i. Número de Escritura: \_\_\_\_\_
  - ii. Notario otorgante: \_\_\_\_\_
  - iii. Fecha en que se otorgaron: \_\_\_\_\_
13. Estado Civil al momento del Fallecimiento:
  - Soltero(a) (nunca se casó) – *Conteste Parte IV en adelante*
  - Soltero(a) por divorcio – *Conteste Parte IV en adelante*
  - Soltero(a) por viudez - *Conteste Parte II y III*
  - Casado(a) – *Conteste Parte II y III*

Certifica  
información  
correcta y  
completa:

\_\_\_\_\_  
Iniciales.

### III. CÓNYUGE DEL/DE LA CAUSANTE

1. Nombre: \_\_\_\_\_
2. Seguro Social: \_\_\_\_\_
3. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
4. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Ocupación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
8. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
9. ¿Solicitará la Planilla de Caudal Relicto?  
 Sí  
 No (conteste Parte IV)

### IV. DATOS DEL MATRIMONIO

1. Fecha del Matrimonio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Lugar del Matrimonio: \_\_\_\_\_
3. Sistema que Regía los Bienes:  
 Sociedad Legal de Gananciales  
 Propiedad Privativa  
 Capitulaciones:  
    Número de Escritura: \_\_\_\_\_  
    Notario otorgante: \_\_\_\_\_  
    Fecha en que se otorgaron: \_\_\_\_\_

**CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA**

Certifica  
información  
correcta y  
completa:

\_\_\_\_\_  
Iniciales.

**V. HIJOS (AS) / HEREDEROS (AS)**

**1. Hijo(a) / Heredero(a)**

- i. Nombre: \_\_\_\_\_
- ii. Seguro Social: \_\_\_\_\_
- iii. Ocupación: \_\_\_\_\_
- iv. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- v. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vi. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- vii. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- viii. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre con los **dos** apellidos del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Hijo(a) / Heredero(a)**

- i. Nombre: \_\_\_\_\_
- ii. Seguro Social: \_\_\_\_\_
- iii. Ocupación: \_\_\_\_\_
- iv. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- v. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vi. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- vii. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- viii. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre con los **dos** apellidos del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Hijo(a) / Heredero(a)**

- i. Nombre: \_\_\_\_\_
- ii. Seguro Social: \_\_\_\_\_
- iii. Ocupación: \_\_\_\_\_
- iv. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- v. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vi. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- vii. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- viii. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre con los **dos** apellidos del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifica información correcta y completa:

\_\_\_\_\_

Iniciales.

**VI. BIENES DEL CAUSANTE**

**1. Propiedad Mueble:**

i. Caja de Seguridad en el Banco

- a. Banco: \_\_\_\_\_
- b. Número de Caja: \_\_\_\_\_

ii. Cuentas Bancarias o Bancos con los que el/la Causante haya tenido relación bancaria:

- a. Banco / Institución:
  - 1. Nombre: \_\_\_\_\_
  - 2. Número de Cuenta: \_\_\_\_\_
- b. Banco / Institución:
  - 1. Nombre: \_\_\_\_\_
  - 2. Número de Cuenta: \_\_\_\_\_
- c. Banco / Institución:
  - 1. Nombre: \_\_\_\_\_
  - 2. Número de Cuenta: \_\_\_\_\_
- d. Otros (Acciones, Criptomonedas, NFT's, Bonos, etc.):
  - 1. Nombre: \_\_\_\_\_
  - 2. Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

iii. Vehículos de Motor (autos, camiones, motoras, motoras acuáticas, botes, etc.):

- a. Información:
  - 1. Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Tablilla: \_\_\_\_\_
  - 2. Descripción adicional: \_\_\_\_\_

**2. Propiedad Inmueble:**

i. Residencial

- a. Localización: \_\_\_\_\_
- b. Datos Registrales:
  - 1. Finca: \_\_\_\_\_
  - 2. Folio: \_\_\_\_\_
  - 3. Tomo: \_\_\_\_\_
  - 4. Sección: \_\_\_\_\_
- c. Número de Catastro: \_\_\_\_\_
- d. Valor | Base de la Propiedad: \_\_\_\_\_
- e. Clasificación de la Propiedad:
  - Ganancial
  - Privativa
  - Mancomunada (Participación del/de la Causante: \_\_\_\_\_)
- f. ¿Tiene hipoteca activa?  Si  No
  - 1. Banco: \_\_\_\_\_
  - 2. Número de préstamo: \_\_\_\_\_

ii. Otras

- a. Localización: \_\_\_\_\_
- b. Datos Registrales:
  - 1. Finca: \_\_\_\_\_
  - 2. Folio: \_\_\_\_\_
  - 3. Tomo: \_\_\_\_\_

Certifica información correcta y completa:  
\_\_\_\_\_  
Iniciales.

4. Sección: \_\_\_\_\_
- c. Valor | Base de la Propiedad: \_\_\_\_\_
- d. Clasificación de la Propiedad:
- Ganancial
  - Privativa
  - Mancomunada (Participación del/de la Causante: \_\_\_\_\_)

**3. OTROS BIENES:**

---

---

---

---

---

---

**CERTIFICACIÓN SOBRE INFORMACIÓN Y DILIGENCIA CORRESPONDIENTE**

Por este medio yo, \_\_\_\_\_, certifico que como Administrador(a) o persona a cargo de los bienes y caudal hereditario del(de la) causante \_\_\_\_\_, he realizado las diligencias correspondientes y la información provista por mí en este documento responde a la verdad y toda la información que he recopilado. Al proveer y solicitar el servicio de Planilla de Caudal Relicto al **XXX**, relevo a éste y su personal de cualquier omisión ocasionada por información que yo haya dejado de proveer a sabiendas de que es requerida. Certifico que la información y documentos provistos son fidedignos y conformes a la realidad de los bienes del(de la) causante.

Así lo certifico hoy, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Firma: \_\_\_\_\_

**LISTA DE COTEJO DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE SUCESORAL (SUGERIDO)**

- Certificado de Defunción del/de la Causante.
- Tarjeta del Seguro Social del/de la Causante.
- Certificado de Nacimiento del/de la Cónyuge.
- Certificado de Matrimonio.
- Certificado de Nacimiento:
  - Hijo (a) 1 | Sucesor(a) 1
  - Hijo (a) 2 | Sucesor(a) 2
  - Hijo (a) 3 | Sucesor(a) 3
  - Otros Hijos(as) o Sucesores(as) \_\_\_\_\_
- Poder de Representación del Departamento de Hacienda SC 2745.
- Poder de Representación del CRIM (AS 78)
- Identificación con Foto del (de la) Representante de la Sucesión
- Cartas a Bancos o Instituciones para Validar Relación Bancaria
  - 1: \_\_\_\_\_
  - 2: \_\_\_\_\_
  - 3: \_\_\_\_\_
  - Otros: \_\_\_\_\_
- Certificación de Asuntos No Contenciosos
- Certificación de Negativa de Deuda Impuesto Especial (Colecturía Virtual)
- Estudio de Título o Certificación Registral
- Tasación (de ser necesaria)
- Factura del CRIM | Validar cambio de Dueños
- Certificación Negativa de Deuda del CRIM

**LISTA DE COTEJO DE DOCUMENTOS PARA PLANILLA DE CAUDAL RELICTO**

- Copia de Licencia o Identificación con Foto del(de la) Peticionario(a).
- Tarjeta del Seguro Social del(de la) Causante.
- Poder de Representación del Departamento de Hacienda SC 2745.
- Factura de Utilidad a nombre del(de la) Causante.
- Declaratoria de Herederos | Copia Certificada del Testamento con Certificación Acreditativa del Testamento.
- Certificado de Defunción del (de la) Causante.
- Certificación de Deuda y Valores de la Propiedad del CRIM.
- Certificación de Deuda de Contribución sobre Ingresos de Hacienda.
- Estados de Cuenta Bancaria a la fecha del fallecimiento.
- Evidencia de Gastos Fúnebres.
- Certificación de Negativa o Existencia de Deuda en ASUME.

**LISTA DE ARANCELES Y CARGOS POR TRÁMITE**

***(Sugerencia: La mayoría de los Sellos los puedes comprar en Colecturía Digital, la Aplicación, descárgala y crea una cuenta)***

- Certificado de Nacimiento – Sello 5120 \$5.00 (primera copia)
- Certificado de Defunción – Sello 5120 \$10.00 (primera copia)
- Certificado de Defunción Literal\* – Sello 5120 \$15.00 (primera copia)  
*\*Este es el Certificado que contiene hasta el Seguro Social del causante y los datos de la causa de muerte, funeraria, entre otros. En ocasiones es necesario.*
- Certificado de Matrimonio – Sello 5120 \$10.00 (primera copia)
- Certificación Acreditativa del Testamento – Sello 5120 \$5.00.
- Certificado de Asuntos no Contenciosos - \$5.00 sólo lo gestiona el/la Notario(a) en SUMAC.
- Certificación de Deuda y Valores de la Propiedad del CRIM - \$2.50 Portal o Presencial

## PERFIL PARA TRÁMITE SUCESORAL

- Copias Certificadas de Sentencias o Resoluciones tienen costo base de \$7.60 en el Archivo General o Archivo de las Secretarías, aranceles adicionales podrían aplicar según el volumen de hojas del documento.
- Certificación de Relación Bancaria:
  - Banco Popular:
    - i. Carta a: Estate Processing  
Banco Popular de Puerto Rico PO Box 362708  
San Juan, Puerto Rico 00936-2708. (Trámite no tiene costo al 2/oct/25)
    - ii. Documentos:
      - a. Carta de Autorización del Cliente a requerir información a banco
      - b. Resolución sobre Declaratoria de Herederos / Testamento
      - c. Certificado de Defunción
      - d. Certificado de Nacimiento del/de la Heredero(a), de no ser hijo/a, Copia del Testamento con Copia de Acreditativa y Certificado de Nacimiento del/de la llamado(a) en Testamento
      - e. Copia de la Tarjeta del RUA
      - f. Enviar por Correo Certificado (valor aproximado \$10.00)
  - Oriental Bank:
    - i. Carta de Solicitud y Giro por la Cantidad de \$25.00, pagadero a Oriental, Departamento de Cumplimiento Legal, PO Box 195115, San Juan, PR 00919-5115.
    - ii. Documentos:
      - a. Carta de Autorización del Cliente a requerir información a banco
      - b. Resolución sobre Declaratoria de Herederos / Testamento
      - c. Certificado de Defunción
      - d. Certificado de Nacimiento del/de la Heredero(a), de no ser hijo/a, Copia del Testamento con Copia de Acreditativa y Certificado de Nacimiento del/de la llamado(a) en Testamento
      - e. Copia de la Tarjeta del RUA
      - f. Enviar por Correo Certificado (valor aproximado \$9.00)
  - First Bank:
    - i. Carta de Solicitud Digitalizada por Correo Electrónico dirigida a:  
First Bank de Puerto Rico  
Business Analyst  
Records and Legal Requirements #244  
[legalrequirements@firstbankpr.com](mailto:legalrequirements@firstbankpr.com)
    - ii. Documentos y Cargos:
      - a. Carta de Autorización del Cliente a requerir información al banco
      - b. Resolución sobre Declaratoria de Herederos / Testamento
      - c. Certificado de Defunción
      - d. Autorización de Débito Directo (Cargo por Servicio de \$25.00)
      - e. Certificado de Defunción
      - f. Copia de la Tarjeta del RUA

**CONTINUACIÓN DE HIJOS(AS)**

**4. Hijo(a) / Heredero(a)**

- i. Nombre: \_\_\_\_\_
- ii. Seguro Social: \_\_\_\_\_
- iii. Ocupación: \_\_\_\_\_
- iv. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- v. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vi. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- vii. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- viii. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre con los **dos** apellidos del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Hijo(a) / Heredero(a)**

- i. Nombre: \_\_\_\_\_
- ii. Seguro Social: \_\_\_\_\_
- iii. Ocupación: \_\_\_\_\_
- iv. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- v. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vi. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- vii. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- viii. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre con los **dos** apellidos del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Hijo(a) / Heredero(a)**

- i. Nombre: \_\_\_\_\_
- ii. Seguro Social: \_\_\_\_\_
- iii. Ocupación: \_\_\_\_\_
- iv. Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- v. Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vi. Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- vii. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- viii. Estado Civil:
  - Soltero(a)
  - Casado(a) – Nombre con los **dos** apellidos del/de la Cónyuge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_