



## SUCESIÓN POR CAUSA DE MUERTE

### Seleccione el tipo de persona

Persona Natural

Persona Jurídica

No. de Expediente  
**SCM-2024-**

Uso exclusivo de OCRET

### SEÑOR DIRECTOR DE LA OFICINA DE CONTROL DE LAS ÁREAS DE RESERVAS TERRITORIALES DEL ESTADO -OCRET-

<b>Yo:</b> <b>Persona Natural</b> (Nombre (s) y Apellido (s) completo)				
Documento Personal de Identificación (DPI) o Pasaporte No:	Pais de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento:	Municipio de Nacimiento:	Nacionalidad:
Fecha de Nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NIT:	No. de teléfono de casa	No. de celular: Correo Electrónico del Solicitante:
<b>Dirección del domicilio y residencia completa del Solicitante:</b>				
(Avenida/ Calle/ Boulevard/ Calzada/ Callejón/ Cantón/ Aldea/ Caserio/ Manzana )		(No. de Apto/ Casa / Lote)	(Zona)	(Residencia/ Colonia/ Condominio)
(Finca/ Parcela )	Municipio		Departamento	
Dirección para recibir notificaciones del solicitante:				

<b>Datos Personales del Fiador</b> (Nombre (s) y Apellido (s) completo)				
Documento Personal de Identificación (DPI) o Pasaporte No:	Pais de Nacimiento:	Departamento de Nacimiento:	Municipio de Nacimiento:	Nacionalidad:
Fecha de Nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NIT:	No. de teléfono de casa	No. de celular del Fiador: Correo Electrónico del Fiador:
<b>Dirección con domicilio y residencia completa del Fiador:</b>				
(Avenida/ Calle/ Boulevard/ Calzada/ Callejón/ Cantón/ Aldea/ Caserio/ Manzana )		(No. de Apto/ Casa / Lote)	(Zona)	(Residencia/ Colonia/ Condominio)
(Finca/ Parcela )	Municipio		Departamento	
Dirección para recibir notificaciones del Fiador:				

### EXPONGO

<b>Que adquiriré por sucesión Hereditaria:</b>	
Según certificación de auto de declaratoria de herederos de fecha :	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
Emitido Por : (Nombre (s) y Apellido (s) completo)	<input type="checkbox"/> Notario Colegiado No. _____ <input type="checkbox"/> Juez Organismo Jurisdiccional _____
Fui (mos) declarado ( s ) heredero ( s ) de los Derechos de Arrendamiento otorgados a: (Nombre (s) y Apellido (s) completo)	
1	Nombre completo del Heredero (a):
2	Nombre completo del Heredero (a):
3	Nombre completo del Heredero (a):
4	Nombre completo del Heredero (a):
5	Nombre completo del Heredero (a):
6	Nombre completo del Heredero (a):
<b>Sobre el Inmueble dentro de las Áreas de Reservas Territoriales de Estado ubicado en:</b>	
(Avenida/ Calle/ Boulevard/ Calzada/ Callejón/ Cantón/ Aldea/ Caserio/ Manzana )	
(No. de Apto/ Casa / Lote)	(Zona)
(Residencia/ Colonia/ Condominio)	
(Finca/ Parcela )	Municipio
Departamento	
Fines y Metros Cuadrados	
Con un área total de: _____	

C. Con base a lo antes expuesto, formulo y;

### SOLICITO

- Que se acepte para su trámite la presente solicitud y se forme el expediente respectivo.
- Que se tenga por señalado el lugar para recibir notificaciones y citaciones.
- Que se acepte en el caso de persona individual, al fiador propuesto, como garante en el presente expediente.
- Que se apruebe y se registre la Cesión de Derechos con o sin compraventa de mejores

Seleccione fines y metros cuadrados al reverso →

**Límites de Arrendamiento Artículo 6 y Artículo 7**

**OCÉANOS**

FINES	LÍMITES DE EXTENSIÓN	SELECCIONE CON X SUS FINES Y EXTENSIÓN	
Vivienda	2,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Recreación	2,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Industriales y comerciales	20,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Turismo y Ecoturismo	20,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Agrícolas, Ganaderos, Avícolas, Piscícolas, Salinas, Hidrogeológicos, investigación científica	225,628.2703 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Bosques naturales y conservación de ecosistemas naturales	225,628.2703 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>

**Límites de Arrendamiento Artículo 6 y Artículo 7**

**LAGOS Y RÍOS**

FINES	LÍMITES DE EXTENSIÓN	SELECCIONE CON X SUS FINES Y EXTENSIÓN	
Vivienda	2,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Recreación	2,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Turismo y Ecoturismo	6,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Industriales y comerciales	6,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>
Cultivos arbóreos permanentes y desarrollo sostenible del medio ambiente	6,000.00 m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>

**REQUISITOS Y DOCUMENTOS ADJUNTOS**

**Persona Natural**

1. Presentar formulario de solicitud de sucesión por causa de muerte.
2. Copia del Documento Personal de Identificación o pasaporte vigente legalizado del heredero (s).
3. Copia del Documento Personal de Identificación o pasaporte vigente legalizado del Fiador.
4. Presentar recibo de agua, luz o teléfono.
5. Certificado del Auto de Declaratoria del heredero (s).
6. Certificación reciente de defunción del arrendatario.
7. Copia del Contrato del arrendatario.
8. Copia del recibo de pago de renta anual al día.
9. Original del plano de ubicación con colindancias y áreas del inmueble que se solicita, firmado y sellado por un profesional de la materia.
10. Original del plano de localización con colindancias y áreas del inmueble que se solicita, firmado y sellado por un profesional de la materia.
11. Pagar la inspección de campo por los trámites administrativos, si procediera.

**Marque con una x a su Pertenencia Sociolingüística**

- 1 Achí  
  2 Akateca  
  3 Awakateka  
  4 Chalchiteca  
  5 Ch'ort'  
  6 Chuj  
  7 Español  
  8 Garifuna  
  9 Itza'  
  10 Ixil  
  11 Jakalteca (polpi)  
  12 Kapchiquel  
 13 K'iche'  
  14 Man  
  15 Mopán  
  16 Porman  
  17 Poqochi'  
  18 Q'anjob'al  
  19 Q'eqchi'  
  20 Sakapulteka  
  21 Sipakapense  
  22 Tektiteka  
  23 Tz' utujil  
 24 Uspanteka  
  25 Xinka  
  26 Mestizo/ Ladino  
  27 Otro: \_\_\_\_\_

<b>1. Referencias Personales:</b> Nombre Completo	Número de Teléfono:
<b>2. Referencias Personales:</b> Nombre Completo	Número de Teléfono:
<b>1. Referencias No Personales:</b> Nombre Completo	Número de Teléfono:
<b>2. Referencias No Personales:</b> Nombre Completo	Número de Teléfono:

Declaro (mos) que la información consignada en la presente solicitud es verídica y correcta, entiendo y acepto que la OCRET "NO" es responsable de la información errónea, incongruente y/o inconsistente proporcionada por el compareciente de manera directa o indirecta que pueda inducir a error a esta institución, bajo el principio de buena Fe.

Guatemala: \_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_  
Firma del Heredero ( a )

F: \_\_\_\_\_  
Firma del Heredero ( a )