



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**


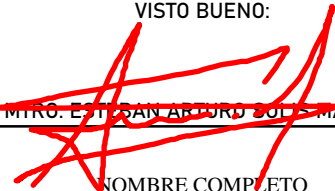
NOMBRE DEL TRÁMITE			TRÁMITE:	X
REGISTRO DE DEFUNCIONES			SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN				
ES EL DOCUMENTO OFICIAL QUE CERTIFICA LA CESACION COMPLETA Y DEFINITIVA DE LOS SIGNOS VITALES DE UNA PERSONA FISICA Y PUEDE PRODUCIRSE DE MANERA NATURAL O DE FORMA VIOLENTA.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	SA-17-26			
FUNDAMENTO JURÍDICO	ART. 87 AL 95 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL DE ESTADO DE MEXICO ART. 3.29 AL 3.32 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO			
DOCUMENTO A OBTENER	ACTA DE DEFUNCION	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	PARA EL CASO EN QUE OCURRA EL FALLECIMIENTO DE UNA PERSONA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
CERTIFICACION MEDICO DE DEFUNCION EN FORMATO AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD, EXPEDIDA POR MEDICO TITULADO.			ART. 87 AL 89 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO. ART. 3.29 DEL CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO	
CURP Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR				
ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA				
COMPARECENCIA DEL DECLARANTE .				
SI SE TRATA DE UN MENOR DE UN AÑO, CERTIFICADO DE NACIMIENTO SI NO FUE ASENTADO EL REGISTRO DE SU NACIMIENTO. COPIA DEL PERMISO DEL SECTOR SALUD QUE AUTORIZA EL TRASLADO, CUANDO EL CADAVER VAYA HACER INHUMADO O CREMADO EN OTRA ENTIDAD O A UNA DISTANCIA MAYOR A LOS 100 KM DEL LUGAR EN QUE OCURRIO EL DECESO.	NO	1		
OFICIO DEL MINISTERIO PUBLICO QUE ORDENE EL ASENTAMIENTO DEL ACTA DE DEFUNCION Y EN SU CASO , LA ORDEN DE INHUMACION O CREMACION CORRESPONDIENTE, CUANDO EL DECESO SE HUBIERA DADO POR CAUSA VIOLENTA Y/O SOSPECHOSAS.				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	



INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR AL REGISTRO CIVIL Y POSTERIORMENTE SE LE PEDIRAN LOS DOCUMENTOS NECESARIOS A PASOS A SEGUIR		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 A 15 MINUTOS		
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO	ART. 87 AL 95 DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	PRESENTAR REQUISITOS COMPLETOS CUMPLIR EN TIEMPO Y FORMA CON LOS REQUERIMIENTOS QUE EN LA OFICIALIA LE HAGA EL CIUDADANO		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A		
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
		SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	LIC. ULISES RANGEL BACA		
DOMICILIO			
CALLE	PLAZA VIRREYNAL	NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA	SAN MARTIN	MUNICIPIO	TEPOTZOTLAN
C.P.	54600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 5:00 PM SABADOS, DOMINGOS Y DIAS FESTIVOS DE 9:00 A 1:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	55-58-76-02-02 O 55-58-76-08-08	1703	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A		
DOMICILIO			
CALLE	N/A	NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		



INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE	¿EN CUANTO TIEMPO DEBO INHUMAR O SEPULTAR?
RESPUESTA:	DENTRO DE LAS 48 HRS DE FALLECIDA LA PERSONA
PREGUNTA FRECUENTE	¿EL DELEGADO DE MI COMUNIDAD PUEDE DARMÉ EL PERMISO PARA SEPULTAR?
RESPUESTA:	NO. TIENE QUE ACUDIR AL REGISTRO CIVIL PARA REALIZAR LOS TRAMITES
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUE HAGO SI LA PERSONA FALLECE EN DIA FESTIVO O FIN DE SEMANA?
RESPUESTA:	EL REGISTRO CIVIL TRABAJA TODOS LOS DIAS DEL AÑO CUBRIENDO GUARDIAS, DIAS FESTIVOS Y FINES DE SEMANA DE 09:00 A 13:00 HRS.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	

ELABORÓ:  <u>MARIA ISABEL FUENTES HERNANDEZ</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  Mtro. ESTEBAN ARCE RUIZ MANZUR NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _10_/_02_/_26_
---	---	---