



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
ASENTAMIENTO DE ACTA DE DEFUNCION							
DESCRIPCIÓN:							
OTORGAR EL ACTA CORRESPONDIENTE DONDE INDICA EL FALLECIMIENTO DE UNA PERSONA YA SEA POR MUERTE NATURAL O MUERTE VIOLENTA.							
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 87.88,89,90,91,92,93 DEL REGALMENTO DEL REGISTRO CIVIL					
DOCUMENTO A OBTENER:		ACTA DE DEFUNCION				VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
			<input checked="" type="checkbox"/>				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO EL USUARIO LO REQUIERA				
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS							
<ul style="list-style-type: none"> • ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA • INE • CURP • CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 			SI	I	ART. 87.88,89,90,91,92,93 DEL REGALMENTO DEL REGISTRO CIVIL		
			SI	I			
			SI	I			
			SI	I			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A			N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A			N/A	N/A	N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	15 MINUTOS		
COSTO:	\$ GRATUITO						
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	REUNIDOS LOS REQUISITOS SE PREGUNTARA AL FAMILIAR (DECLARANTE) CUAL SERA EL DESTINO DEL CADAVER QUE PUEDE SER INHUMADO O CREMADO SEGÚN LO INDIQUE, PARA ASI PODER ENTREGAR EL ACTA DE DEFUNCION CORRESPONDIENTE						



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
REGISTRO CIVIL JALTENCO				REGISTRO CIVIL JALTENCO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		P.D. MARIA DEL ROSARIO RAMOS GONZALEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	VICENTE GUERRERO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN ANDRES			MUNICIPIO:	JALTENCO		
C.P.:	55780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	49115515		111	N/A	N/A		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		OFICIALIA 02 DE ALBORADA JALTENCO					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		P.D. MARIA DEL ROSARIO RAMOS GONZALEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PENINSULA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	ALBORADA JALTENCO			MUNICIPIO:	JALTENCO		
C.P.:	55780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	58976571		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	PUBLICO EN GENERAL						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	HOY MURIO MI FAMILIAR CUANTO TIEMPO TENGO PARA TRER MIS DOCUMENTOS						
RESPUESTA:	APARTIR DE QUE FALLECE LA PERSONA CUENTA CON 48 HORAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	MUERE MI FAMILIAR EN OTRO ESTADO DONDE LEVANTO EL ACTA DE DEFUNCION						
RESPUESTA:	EL ACTA DE DEFUNCION SE ASIENTA EN EL LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	CUANDO OCURRE UN ACCIDENTE DONDE SE LEVANTA EL ACTA						
RESPUESTA:	SE ESPERA ORDEN DEL MINISTERIO PUBLICO Y EN EL LUGAR DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: MARIVEL HERNÁNDEZ ROJAS NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: P.D. MARIA DEL ROSARIO RAMOS GONZALEZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 21 / 05 / 2019
--	--	---