

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

RE:	TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:
-----	--	-----------

### DE DEFUNCION

DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	AMF/RC/008/2024
--------------	---------------------	-----------------

**DE DEFUNCION O PARTIDA DE DEFUNCION ES UN DOCUMENTO OFIAL EXTENDIDO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES (REGISTRO CIVIL) EN LAS QUE CONSTA EL DIA Y HORA DE MUERTE DE LA PERSONA**

**FUNDAMENTO LEGAL: ART. 142 FRACCION VIII, DEL GODIGO FINANCIERO DEL STADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS**

DOCUMENTO A OBTENER:	ACTA DE DEFUNCION	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE
----------------------	-------------------	-----------------------------------	------------

REALIZA EN LINEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
--------------------	--	---------------	-----

**PLAZOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: PARA DAR DE BAJA LA IDENTIDAD DE LA PERSONA FINADA**

**INDICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA**

N/A

REQUISITOS:	ORIGIN AL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO,
-------------	-------------------------------------	--	-------------------------------------

#### REQUISITOS FÍSICAS

1- CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION EN FORMATO AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD EXPEDIDO POR EL MEDICO TITULADO O INSTITUCION PUBLICA DEL SECTOR SALUD ESPECIFICANDO LAS CAUSAS DEL DECESO	X	1	CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO ART. 3.29, 3.30, 3.31 Y 3.32  REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE MEXICO. ART. 87, 88, 89, 90 AL 99
2- COMPARECENCIA DEL DECLARANTE	X	1	
3- CUANDO EN CADAVER VALLA A SER INHUMANO O CREMADO EN OTRA ENTIDAD O DISTANCIA MAYOR A 100 KILOMETROS DEL LUGAR EN QUE OCURRIO EL DECESO, COPIA DEL PERMISO DEL SECTOR SALUD QUE AUTORIZA SU TRASLADO	X	1	
4- CUANDO EL DECESO SE DIO POR CAUSAS VIOLENTAS Y SOSPECHOSAS, OFICIO DE MINISTERIO PUBLICO QUE OBLIGUE EL ASENTAMIENTO DEL ACTA DE DEFNSION O INHUMACION	X	1	
5- PERMISO DEL SECTOR SALUD PARA INHUMAR O CREMAR DESPUES DE LAS 48 HORAS OCURRIDO EL DECESO	X	1	
6- CURP DEL FINADO AMPLIFICADO A TAMAÑO CARTA			
7- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL FINADO			
8- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO	X	1	
		1	
		1	

#### REQUISITOS JURÍDICO COLECTIVAS

N/A	ORIGINAL N/A	COPIA(S) N/A	N/A
-----	-----------------	-----------------	-----

#### SITUACIONES PÚBLICAS

N/A	ORIGINAL N/A	COPIA(S) N/A	N/A
-----	-----------------	-----------------	-----

¿SE A SEGUIR QUE DEBE DE ELABORAR EL CIUDADANO?	1.- Presentar la documentación requerida 2.- Requisar el formado correspondiente 3.- Verificación de datos en el documento previo. 4.- Validación de datos e impresión del documento. 5.- Toma de firma 6.- Entrega del Acta firmada y sellada.				
TIEMPO MÁXIMO DE RESPUESTA:	EL MISMO DIA				
OTRO:	<b>EXENTO</b> Fundamento Jurídico				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
¿CÓMO SE PODRÁ PAGARSE?:	N/A				
OPCIONES ALTERNATIVAS:	N/A				
CONDICIONES DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<b>SE PODRA LEVANTAR EL ACTA DE DEFUNCION UNA VEZ QUE SE CUMPLA LO REQUERIDO Y APARTIR QUE HAYAN TRANSCURRIDO 12 HRS DEL FALLECIMIENTO</b>				
EXPLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA:	N/A				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO			REGISTRO CIVIL		
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:		LIC. LUIS ALBERTO GALICIA GUZMAN			
DIRECCIÓN:	CALLE:	PLAZA DE LA CONSTITUCION		NO. INT. Y EXT.:	-----
CÓDIGO POSTAL:	CENTRO	MUNICIPIO:	AMECAMECA MEXICO		
CÓDIGO POSTAL:	56900	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		DE 9:00 A 16:00 HRS DE LUNES A VIERNES , SABADOS DE 9:00 A 13:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	-----	-----	-----	<a href="mailto:Rcamecameca0102@hotmail.com">Rcamecameca0102@hotmail.com</a>	

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

DIRECCIÓN:		N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A			
DIRECCIÓN:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	-----
CÓDIGO POSTAL:	-----	MUNICIPIO:	N/A		
CÓDIGO POSTAL:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

DOCUMENTO(S) DESCARGABLES:	N/A
----------------------------	-----

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

PREGUNTA FRECUENTE 1:	TIENE QUE PRESENTARSE LOS INTERESADOS?
RESPUESTA:	NO
PREGUNTA FRECUENTE 2:	CUANTO TIEMPO TARDA EL TRAMITE?
RESPUESTA:	MAXIMO 20 MINUTOS
PREGUNTA FRECUENTE 3:	QUIEN PUEDE HACER EL TRAMITE?
RESPUESTA:	CUALQUIER PERSONA QUE SE IDENTIFIQUE Y PRESENTE LA DOCUMENTACION REQUERIDA

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

Ayuntamiento de Amecameca  
Estado de México  
2022 - 2024

N/A

**SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO**

VISTO/BIEN: LIC. LUIS ALBERTO GALICIA GUZMAN  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

ELABORÓ: LIC. BERENICE OROZCO BANDA  
OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  
14/05/2024