

## SOLICITUD DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL  
DE CUAUTITLAN, MÉXICO.  
P R E S E N T E

ACTA: \_\_\_\_\_  
LIBRO: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_  
FOJAS: \_\_\_\_\_

El suscrito (a):

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad
------------	-----------------	------------------	------

Parentesco con el finado (a): \_\_\_\_\_

Con domicilio en:

\_\_\_\_\_ Calle y número exterior / interior

Colonia	C.P.	Municipio	Estado
---------	------	-----------	--------

Correo electrónico	Teléfono(s)
--------------------	-------------

Con fundamento en los artículos 3.29, 3.30 y 3.32 del Código Civil; 87, 88, 89 y 90 del Reglamento Interior del Registro Civil y demás relativos y aplicables a los ordenamientos legales vigentes en el Estado de México; se solicita que se asiente el **ACTA DE DEFUNCIÓN** de la persona que en vida llevara el nombre de:

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
------------	-----------------	------------------

El destino final del cadáver será dispuesto para su: \_\_\_\_\_ en:  
Traslado, inhumación o cremación

nombre del panteón, horno o crematorio

del: \_\_\_\_\_  
Municipio Estado

Para tal efecto, se anexan los documentos que se marcan en el recuadro:

- |   |                          |                                   |                          |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 1. Certificado médico de defunción.                         | <input type="checkbox"/> | 5. Oficio del Ministerio Público. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Copia certificada del acta de nacimiento del finado (a). | <input type="checkbox"/> | 6. Permiso de traslado.           | <input type="checkbox"/> |
| 3. Copia de identificación oficial del declarante.          | <input type="checkbox"/> | 7. CURP del (a) finado (a).       | <input type="checkbox"/> |
| 4. Copia de identificación oficial del (a) finado(a).       | <input type="checkbox"/> |                                   |                          |

Otros: \_\_\_\_\_

CUAUTITLAN, México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del declarante

Huella