



SOLICITUD DE TRAMITE DE DEFUNCIÓN

OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL DE ATLACOMULCO, MÉXICO PRESENTE

ACTA: LIBRO: FECHA: FOJAS:

El suscrito (a):

Form fields for personal information: Nombre(s), Apellido 1, Apellido 2, Edad, Calle y número exterior / interior, Colonia, C.P., Municipio, Estado, Correo electrónico, Teléfono(s)

Con fundamento en los artículos 3.29 y 3.32 del Código Civil; 87, 88, 89 y 90 del Reglamento Interior del Registro Civil, ambos ordenamientos vigentes en el Estado de México, condecorador de que es un servicio gratuito, solicito llevar a cabo el ASENTAMIENTO DE LA DEFUNCIÓN de la persona que en vida llevaba el nombre de:

Form fields for deceased person: Nombre(s), Apellido 1, Apellido 2, Traslado, inhumación o cremación, Nombre del panteón, horno o crematorio

Form fields for location: Municipio, Estado

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

- 1. Solicitud. 2. Certificado médico de defunción. 3. Copia de identificación oficial del declarante. 4. Copia de identificación oficial del (a) finado(a). 5. Carpeta de investigación del Ministerio Público. 6. Oficio del Ministerio Público. 7. Permiso del sector salud COPRISEM. 8. CURP del (a) finado (a).

_____, México, a _____ de _____ de _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma del declarante

