



SEGOB
ESTADO DE VERACRUZ

Registro Civil
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SOLICITUD DE DEFUNCION REQUISITOS

- () CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO Y SELLADO POR LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA, (SIN ALTERACIONES).
- () IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFIA (IFE) DEL FINADO, DECLARANTE Y TESTIGOS.
- () ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO, ORIGINAL
- () ACTA DE MATRIMONIO DEL FINADO, ORIGINAL
- () SI ES VIUDO (A) PRESENTAR. ACTA DE MAT. Y DEF. DE LA CONTAYENTE O DEL CONTRAYENTE

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN NUMERO _____

NOMBRE DEL FINADO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL (A) ESPOSO SI ES CASADO (A): _____

No. DE ACTA DE SER CASADO: _____ NOMBRE DEL PANTEÓN O

CREMACIÓN: _____

DECLARANTE:

NOMBRE: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

OCUPACIÓN: _____ PARENTESCO: _____

TESTIGOS :

NOMBRE: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACIÓN _____ PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACIÓN: _____ PARENTESCO: _____

TUXPAM, VERACRUZ , A _____ DE _____ DEL 2017.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS:

FIRMA DEL FAMILIAR DEL FINADO

FIRMA DEL DECLARANTE.

QUE PROPORCIONA LOS DATOS.



SEGOB
ESTADO DE VERACRUZ

Registro Civil
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

AL CIUDADANO _____

ENCARGADO DEL PANTEÓN _____

PERMITA LA APERTURA DE LA FOSA E INHUMACIÓN DEL _____
DE LA PERSONA QUE EN VIDA LLEVO POR NOMBRE _____
_____ QUE SE EFECTUARA EL DIA ____ A LAS ____ LOTE ____ SECC ____
CUARTEL _____

ATENTAMENTE

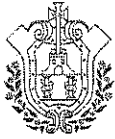
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN.

TUXPAM, VER., A ____ DE _____ DEL 201__.

EL OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL.

LIC. ROGELIO ABREGO DEL ANGEL

COPIA NO VALIDA



SEGOB
ESTADO DE VERACRUZ

Registro Civil
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

C.

PRESENTE.

COMO LO SOLICITA USTED, ESTA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO TIENE A BIEN CONCEDERLE PERMISO PARA EXHUMAR Y TRASLADAR LOS RESTOS ARIDOS DEL FINADO _____ QUIEN FALLECIO HACE MAS DE ____ AÑOS, DICHO ACTO SERA DEL PANTEÓN _____

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN

TUXPAM DE R. CANO. VER. ____ DE _____ DEL 201__.

EL OFICIAL ENC. DEL REGISTRO CIVIL.

LIC. ROGELIO ABREGO DEL ANGEL

COPIA NO VALIDA



SEGOB
ESTADO DE VERACRUZ

Registro Civil
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

DEPENDENCIA: REGISTRO CIVIL-

OFICIO NO.

ASUNTO: Se concede permiso que se indica.

C. OFICIAL ENC. DEL REGISTRO CIVIL.

PRESENTE

Se concede permiso a _____
para trasladar el cadáver de _____
fallecido el día _____
que será inhumado en el Cementerio de: _____

Para el efecto se agrega copia del Acta de Defunción No. _____ y
Oficio No. _____ fechado el día _____ suscrito por el
Director del Centro de Salud de esta Jurisdicción Sanitaria.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN

Túxpam de R. Cano, Ver., a ____ de _____ del 201

EL OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL.

LIC. ROGELIO ABREGO DEL ANGEL

