

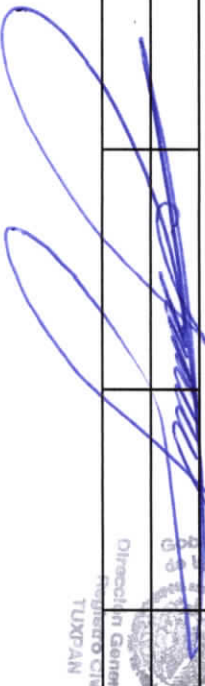
TARIFAS DEL REGISTRO CIVIL 2023

VIGENTES DEL 01 DE FEBRERO DEL 2023 AL 31 DE ENERO DEL 2024

TUXPAN, VER.

ART. 20 LEY DE INGRESOS MPIO. DE TUXPAN 2023		VALOR POR		ART. 10 L.I. FRACC. III, 15%.	
	NUM. DE UMAS	UMA'S	DERECHOS	ADICIONAL	TOTAL
EXPEDICION DE COPIAS CERTIFICADAS INCLUYENDO PAPEL SELLADO	1.5	103.74	155.61	23.34	178.95
EXPEDICION DE COPIAS CERTIFICADAS FORMATO VALORADO	1.5	103.74	155.61	23.34	178.95
EXPEDICION DE COPIAS CERTIFICADA URGENTE Y DEL EDO. DE VERACRUZ	2	103.74	207.48	31.12	238.6
EXPEDICION DE COPIAS CERTIFICADAS DEL REGISTRO CIVIL DE OTRAS IDENTIDADES	3	103.74	311.22	46.68	357.9
REGISTROS ORDINARIO Y EXTEMPORANEOS DE NACIMIENTO	0				
RECONOCIMIENTO DE HIJOS	5	103.74	518.7	77.8	596.5
CELEBRACIONDE MATRIMONIOS					
A) INSCRIPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO SIN NOTAS MARGINALES	6.5	103.74	674.31	101.14	775.45
B) INSCRPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO CON UNA ANOTACION MARG.	7.5	103.74	778.05	116.7	894.75
C) INSCRIPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO CON DOS NOTAS MARG.	8.5	103.74	881.79	132.26	1014.05
CELEBRACION DE MATRIMONIO URGENTE EN OFICINA	10	103.74	1037.4	155.61	1193.01
A) INSCRIPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO SIN NOTAS MARGINALES	11.5	103.74	1193.01	178.95	1371.96
B) INSCRPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO CON UNA ANOTACION MARG.	12.5	103.74	1296.75	194.51	1491.26
C) INSCRIPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO CON DOS NOTAS MARG.	13.5	103.74	1400.49	210.07	1610.56
CELEBRACION DE MATRIMONIOS A DOMICILIO	40	103.74	4149.6	622.44	4772.04
A) INSCRIPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO SIN NOTAS MARGINALES	41.5	103.74	4305.21	645.78	4950.99
B) INSCRPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO CON UNA ANOTACION MARG.	42.5	103.74	4408.95	661.34	5070.29
C) INSCRIPCION DE MATRIMONIO MAS FORMATO CON DOS NOTAS MARG.	43.5	103.74	4512.69	676.9	5189.59
INSCRIPCION DE SENTENCIAS	15	103.74	1556.1	233.41	1789.51
A) CON FORMATO DE REGISTRO POR CAMBIO DE NOMBRE, TUTELA, DESCONCINIEMIENTO DE PATERNIDAD, RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD, DECLARACION DE AUSENCIA, PRESUNCION DE MUERTE.	16.5	103.74	1711.71	256.75	1968.46
B) CON FORMATO DE REGISTRO POR CAMBIO DE NOMBRE, TUTELA, DESCONCINIEMIENTO DE PATERNIDAD, RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD, DECLARACION DE AUSENCIA, PRESUNCION DE MUERTE CON ANOTACON MARG.	17.5	103.74	1815.45	272.31	2087.76
DIVORCIOS					
A) DIVORCIO CON REGISTRO MAS ANOTACION MARGINAL EN ACTA DE MAT.	32.5	103.74	3371.55	505.73	3877.28

TARIFAS DEL REGISTRO CIVIL 2023
VIGENTES DEL 01 DE FEBRERO DEL 2023 AL 31 DE ENERO DEL 2024
TUXPAN, VER.

ART. 20 LEY DE INGRESOS MPIO. DE TUXPAN 2023		NUM. DE UMAS	VALOR POR UMA'S	DERECHOS	ART. 10 L.I. FRACC. III, 15%. ADICIONAL	TOTAL
ADOPCION PLENA		* 3	103.74	311.22	46.68	357.9
EXPEDICION DE CONSTANCIAS		* 1.5	103.74	155.61	23.34	178.95
ANOTACIONES MARGINALES		1	103.74	103.74	15.56	119.3
INSCIPCION DEL ACTA DEL EXTRANJERO		* 10	103.74	1037.4	155.61	1193.01
DEFUNCIONES						
DEFUNCION CON FORMATO SIN ANOTACION MARGINAL		1.5	103.74	155.61	23.34	178.95
DEFUNCION CON FORMATO MAS UNA NOTA MARGINAL		2.5	103.74	259.35	38.9	298.25
DEUNCION CON FORMATO MAS DOS ANOTACIONES MARGINALES		3.5	103.74	363.09	54.46	417.55
INHUMACION DE RESTOS EN CONGREGACION		3	103.74	311.22	46.68	357.9
INHUMACION DE RESTOS EN ZONA URBANA		6	103.74	622.44	93.36	715.8
REAPERTURA DE FOSA		5	103.74	518.7	77.8	596.5
CONSTRUCCION DE ARRIATE		3	103.74	311.22	46.68	357.9
COLOCACION DE CRUZ		3	103.74	311.22	46.68	357.9
CONSTRUCCION DE GAVETA		3	103.74	311.22	46.68	357.9
CONSTRUCCION DE CAPILLA		10	103.74	1037.4	155.61	1193.01
OTROS ACTOS SIMILARES (MONUMENTOS MOSAICO)		5	103.74	518.7	77.8	596.5
EXHUMACION DE RESTOS		5	103.74	518.7	77.8	596.5
TRASLADO DE RESTOS		12	103.74	1244.88	186.73	1431.61
PERMISO PARA CREMACION		5	103.74	518.7	77.8	596.5
EL OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL						
MTRO. JORDI MOISES MAYA HERNANDEZ						
						
						
Director General del Registro Civil TUXPAN						



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

SOLICITUD DE NACIMIENTO

TRAMITE GRATUITO

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____

FOLIO: _____

Fecha de Recepción _____

Recibió Solicitud _____

Capturó Acta _____

No. de Acta _____

Fecha de Registro _____

Recabó firmas y huellas _____

SEXO: HOMBRE _____ MUJER _____

NOMBRE: _____

NOMBRE (S)

(PRIMER APELLIDO)

(SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

(LOCALIDAD)

(MUNICIPIO)

(ENTIDAD FEDERATIVA)

(PAIS)

FUE REGISTRADO: VIVO: _____ MUERTO: _____

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____

COMPARECIÓ: EL PADRE _____

LA MADRE _____

AMBOS _____

REGISTRADO _____

OTRA PERSONA _____

NOMBRE DEL PADRE _____

EDAD _____

AÑOS

TELÉFONO _____

CURP _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO HABITUAL _____

(NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

(LOCALIDAD)

(MUNICIPIO)

(ENTIDAD FEDERATIVA)

(PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

SEXO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

(LOCALIDAD)

(MUNICIPIO)

(ENTIDAD FEDERATIVA)

(PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: _____

EDAD _____

AÑOS

TELÉFONO _____

CURP _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO HABITUAL _____

(NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

(LOCALIDAD)

(MUNICIPIO)

(ENTIDAD FEDERATIVA)

(PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

SEXO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

(LOCALIDAD)

(MUNICIPIO)

(ENTIDAD FEDERATIVA)

(PAIS)

ABUELO PATERNO: _____

FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

ABUELA PATERNA: _____

FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO (S): _____

ABUELO MATERNO: _____

FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

ABUELA MATERNA: _____

FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO (S): _____

NOMBRE: _____

CURP _____

NACIONALIDAD: _____

EDAD _____

AÑOS TEL: _____

DOMICILIO: _____

PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE: _____

CURP _____

NACIONALIDAD: _____

EDAD _____

AÑOS TEL: _____

DOMICILIO: _____

PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRÁ CON
RAYABURAS, TACHABURAS O ENMENDABURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL, NO UTILIZAR LÁPIZ

PERSONA DEBETÁ QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE:CURP:

PARENTESCO:EDAD: AÑOSFECHA DE NACIMIENTO:SEXO:

DOMICILIO:PARENTESCO:

(LOCALIDAD)(MUNICIPIO)(ENTIDAD FEDERATIVA)(PAIS)

DEL PADRE		DE LA MADRE	
ESCOLARIDAD:		ESCOLARIDAD:	
(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE	(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
(2) DE 1 A 3 AÑOS	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE	(2) DE 1 A 3 AÑOS	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
(3) DE 4 A 5 AÑOS	(7) PROFESIONAL	(3) DE 4 A 5 AÑOS	(7) PROFESIONAL
(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA	(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA
ULTIMO GRADO APROBADO		ULTIMO GRADO APROBADO	
SITUACIÓN LABORAL		SITUACIÓN LABORAL	
(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADO O PENSIONADO	(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADA O PENSIONADA
ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADO PERMANENTE PARA TRABAJAR	ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADA PERMANENTE PARA TRABAJAR
(2) ESTUDIANTE	(6) OTRA	(2) ESTUDIANTE	(6) OTRA
(3) QUEHACERES DEL HOGAR		(3) QUEHACERES DEL HOGAR	
OCUPACIÓN:		OCUPACIÓN:	
(1) OBRERO	(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA	(1) OBRERA	(4) TRABAJADORA POR SU CUENTA
(2) EMPLEADO	(5) PATRÓN O EMPRESARIO	(2) EMPLEADA	(5) PATRONA O EMPRESARIA
(3) JORNALERO PEÓN	(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO	(3) JORNALERA	(6) TRABAJADORA FAMILIAR NO REMUNERADA
CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO:		CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO:	
DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES			
1.- LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLÍNICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLÍNICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR			
2.- PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO (1) MÉDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFIQUE			
3.- NÚMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS TOTAL4.- NÚMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MÁS			
5.- HIJOS E HIJAS QUE AÚN VIVEN TOTAL6.- TIPO DE NACIMIENTO (1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS			

REGISTRO DE NACIMIENTO DE MENORES DE 0 A 180 DÍAS

REQUISITOS:

- ✓ Solicitud de registro (Se proporciona de manera gratuita en la Oficialía Registro Civil)
- ✓ Certificado de Nacimiento (original y 2 Copias)
- ✓ Copia certificada del acta de nacimiento de los padres y 1 copia
- ✓ En caso de estar casado (a) y solo se presente uno de los padres, deberá presentar acta de matrimonio.
- ✓ Identificación Oficial con fotografía, de los padres y dos testigos (copia de las 4 identificaciones en una misma hoja)
- ✓ Comprobante de domicilio del padre, madre o tutor legal (original y copia)
- ✓ CURP de padre y madre o tutor legal**

** En caso de no contar con ellos preguntar al área de curp de la oficialía o ante el oficial del registro civil

Notas importantes:

- Si el menor es mayor de seis meses y nació en un Municipio diferente, deberá presentar Constancia de Inexistencia de Registro del lugar donde nació.
- En caso de que los padres del Registrado sean menores de edad, deberán acompañarse de padre, madre, tutor legal o abuelos (presentando acta de nacimiento e Identificación Oficial), en caso de no contar, con quien dé el consentimiento, solicitar informes.
- Los solicitantes extranjeros independientemente de su calidad migratoria, además de lo anterior deberán contar con:
1.- Acta de nacimiento legalizada y en su caso traducida por autoridad competente mexicana.
2.- Identificación oficial

Nota: El Trámite de Registro es Gratuito

- EN CASO DE SER CASADOS ACTA DE MATRIMONIO
- CREDENCIAL Y CURP DE PAPÁS Y TESTIGOS
- NOTA: ABUELOS NO PUEDEN SER TESTIGOS



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

SOLICITUD DE MATRIMONIO

Oficial Encargado del Registro Civil
PRESENTE

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad unimos en matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación correspondiente.

FECHA _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

Firma Solicitud	☐	EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL	
Firma Testigos	☐	MUNICIPIO: _____	
Firma Convenio	☐	Fecha de Recep. _____	
Firma Supletorio	☐	Atendio Rc _____	
Observ.		Fecha Reg. _____	
		Hora _____	
		Acta No. _____	
		Mat. _____	
		No. Folio _____	

DATOS DEL CONTRAYENTE	NOMBRE: _____	CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____	EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____	
	DOMICILIO HABITUAL: _____ C.P.: _____ (CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)	
DATOS DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE: _____	CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____	EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____	
	DOMICILIO HABITUAL: _____ C.P.: _____ (CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)	
PADRES DEL CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE: _____	CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____	
	DOMICILIO HABITUAL: _____	
	NOMBRE DE LA MADRE: _____	CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____	
	DOMICILIO HABITUAL: _____	
	NOMBRE DE LA MADRE: _____	CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____	
	PADRES DE LA CONTRAYENTE	NOMBRE DEL PADRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____		
DOMICILIO HABITUAL: _____		
NOMBRE DE LA MADRE: _____		CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____		
DOMICILIO HABITUAL: _____		
NOMBRE DE LA MADRE: _____		CURP: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____		ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ PAIS: _____		
EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:		
SOCIEDAD CONYUGAL () SEPARACIÓN DE BIENES ()		
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE		
_____ NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE		

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE											
NOMBRE: _____					CURP: _____						
FECHA DE NACIMIENTO: _____			ESTADO CIVIL: _____		NACIONALIDAD: _____						
LUGAR DE NACIMIENTO: _____					LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS						
DOMICILIO HABITUAL: _____					NOMBRE DE LA CALLE		No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA		
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
NOMBRE: _____					CURP: _____						
FECHA DE NACIMIENTO: _____			ESTADO CIVIL: _____		NACIONALIDAD: _____						
LUGAR DE NACIMIENTO: _____					LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS						
DOMICILIO HABITUAL: _____					NOMBRE DE LA CALLE		No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA		
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
FIRMA DEL TESTIGO					FIRMA DEL TESTIGO						
TESTIGOS DE LA CONTRAYENTE											
NOMBRE: _____					CURP: _____						
FECHA DE NACIMIENTO: _____			ESTADO CIVIL: _____		NACIONALIDAD: _____						
LUGAR DE NACIMIENTO: _____					LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS						
DOMICILIO HABITUAL: _____					NOMBRE DE LA CALLE		No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA		
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
NOMBRE: _____					CURP: _____						
FECHA DE NACIMIENTO: _____			ESTADO CIVIL: _____		NACIONALIDAD: _____						
LUGAR DE NACIMIENTO: _____					LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS						
DOMICILIO HABITUAL: _____					NOMBRE DE LA CALLE		No EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA		
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		PARENTESCO: _____		EDAD: _____	
FIRMA DEL TESTIGO					FIRMA DEL TESTIGO						
DATOS COMPLEMENTARIO DEL CONTRAYENTE											
ESCOLARIDAD:											
☐ SIN ESCOLARIDAD					☐ SECUNDARIA O EQUIVALENTE						
☐ DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA					☐ PREPARATORIA O EQUIVALENTE						
☐ DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA					☐ PROFESIONAL						
☐ PRIMARIA COMPLETA					☐ OTRA						
ULTIMO GRADO APROBADO _____											
OCUPACIÓN:											
☐ TIENE TRABAJO					☐ JUBILADO O PENSIONADO						
☐ ESTA BUSCANDOLO					☐ INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR						
☐ ESTUDIANTE					☐ DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR						
☐ OTRA					☐ OTRA						
POSICIÓN EN SU TRABAJO											
☐ OBRERO					☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA						
☐ EMPLEADO					☐ PATRON O EMPRESARIO						
☐ JORNALERO O PEÓN					☐ TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO						
					☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA						
					☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA						
					☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO						
					☐ MIEMBRO DE COOPERATIVA						
					☐ JUBILADO						
TELÉFONO _____											
DATOS COMPLEMENTARIO DE LA CONTRAYENTE											
ESCOLARIDAD:											
☐ SIN ESCOLARIDAD					☐ SECUNDARIA O EQUIVALENTE						
☐ DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA					☐ PREPARATORIA O EQUIVALENTE						
☐ DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA					☐ PROFESIONAL						
☐ PRIMARIA COMPLETA					☐ OTRA						
ULTIMO GRADO APROBADO _____											
OCUPACIÓN:											
☐ TIENE TRABAJO					☐ JUBILADO O PENSIONADO						
☐ ESTA BUSCANDOLO					☐ INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR						
☐ ESTUDIANTE					☐ DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR						
☐ OTRA					☐ OTRA						
POSICIÓN EN SU TRABAJO											
☐ OBRERO					☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA						
☐ EMPLEADO					☐ PATRON O EMPRESARIO						
☐ JORNALERO O PEÓN					☐ TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO						
					☐ TRABAJADOR POR SU CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA						
					☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA						
					☐ TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO						
					☐ MIEMBRO DE COOPERATIVA						
					☐ JUBILADO						
TELÉFONO _____											
NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRÁ CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL, NO UTILIZAR LÁPIZ											

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL

AV. ENCANTO ESQ. LÁZARO
CÁRDENAS

COL. EL MIRADOR.

TELS. 8 14 28 10

8 14 11 29

8 14 22 79

FAX EXT. 103

LADA SIN COSTO:

800 711 69 74

FAX: 800 711 69 94.

OFICIAJÍA DEL REGISTRO
CIVIL DE TUXPAN, VER.

PALACIO MUNICIPAL

ZONA CENTRO

TELS. 83 4 21 55

EXT. 109

FAX: 83 4 76 00



SECRETARÍA DE GOBIERNO

SUBSECRETARÍA DE
ASUNTOS JURÍDICOS Y
PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL



MATRIMONIO

ACTA DE MATRIMONIO

**REQUISITOS: CURP DE
CONTRAYENTES, TESTIGOS Y
PADRES**

LLENAR LA SOLICITUD EXPEDIDA POR EL
REGISTRO CIVIL. . . .

- COPIAS CERTIFICADAS DE LAS ACTAS DE NACIMIENTO, CON FECHA DE EXPEDICIÓN RECIENTE (3 MESES MÍNIMO)
- CONSTANCIA DE INEXISTENCIA MATRIMONIO DEL LUGAR DONDE ESTÉN REGISTRADOS.
- CERTIFICADOS MÉDICOS PRENUPCIALES EXPEDIDOS DE 15 DÍAS ANTES DE LA CEREMONIA. (GRUPO SANGUÍNEO VDRL RH Y VIH) CERTIFICADOS POR SALUBRIDAD.

- COPIAS DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DE CONTRAYENTES Y DE 4 TESTIGOS. (1 COPIA DE C/UNO)

***PADRES NO PUEDEN SER
TESTIGOS***

SI ALGUNO DE LOS CONTRAYENTES ES DIVORCIADO O VIUDO DEBERÁ

ACTA RESPECTIVA.

(3 MESES MÍNIMO)

EXTRANJEROS

ACTA APOSTILLADA ORIGINAL Y 3 COPIAS

FORMA MIGRATORIA 3 COPIAS

PASAPORTE 3 COPIAS

VIGENTES

NOTAS IMPORTANTES.

- CUANDO EL RÉGIMEN MATRIMONIAL SEA POR SEPARACIÓN DE BIENES, DEBERÁ ESTABLECERSE UN CONVENIO QUE SE PROPORCIONA EN EL MISMO REGISTRO CIVIL.
- LOS MATRIMONIOS EN SALONES O EN DOMICILIO, DEBERÁN AGENDARSE CON UN MÍNIMO DE DOS MESES PUDIENDO ENTREGARSE LOS REQUISITOS CON UNA SEMANA DE ANTICIPACIÓN.

- LOS MATRIMONIOS EN LA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL DEBERÁN AGENDARSE CON UN MÍNIMO DE QUINCE DÍAS PUDIENDO ENTREGAR LOS REQUISITOS CON 15 DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA CEREMONIA. DICIEMBRE UN MES ANTES.

ENTREGA DE DOCUMENTOS DE

9 A 12 HORAS DE LUNES A VIERNES



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

SOLICITUD DE DIVORCIO

Oficial Encargado del Registro Civil
PRESENTE

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad dar terminación al matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación *correspondiente en caso de divorcio administrativo*.

FECHA _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____
Fecha de Recep. _____
Atendio Rc _____
Fecha Reg. _____
Hora _____
Acta No. _____
No. Folio _____

TIPO DE DIVORCIO:		JUDICIAL ()	ADMINISTRATIVO ()
DATOS DEL DIVORCIADO	NOMBRE:	NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO	
	FECHA DE NACIMIENTO:	____ / ____ / ____ EDAD: ____ AÑOS NACIONALIDAD: ____	
	LUGAR DE NACIMIENTO:	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
	DOMICILIO HABITUAL:	(CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)	
	OCUPACIÓN:	TELEFONO	
DATOS DE LA DIVORCIADA	NOMBRE:	NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO	
	FECHA DE NACIMIENTO:	____ / ____ / ____ EDAD: ____ AÑOS NACIONALIDAD: ____	
	LUGAR DE NACIMIENTO:	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS	
	DOMICILIO HABITUAL:	(CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)	
	OCUPACIÓN:	TELEFONO	
ANTECEDENTES DEL ESTADO CIVIL			
LIBRO ____ No. ACTA DE MATRIMONIO: ____ LOCALIDAD: ____			
FECHA DE MATRIMONIO: ____ DURACIÓN DE MATRIMONIO ____ AÑOS			
No. DE HIJOS ____			
DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DIVORCIADO			
ESCOLARIDAD			
() SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE			
() PRIMARIA () PREPARATORIA O EQUIVALENTE			
() PROFESIONAL () OTRA			
SITUACIÓN LABORAL			
() NO TRABAJA () MIEMBRO DE COOPERATIVA			
() EMPLEADO () TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO			
() OBRERO () TRABAJADOR POR SU CUENTA			
() JORNALERO O PEÓN () O EN VIVIENDA			
() PATRÓN O EMPRESARIO () O EN ESTABLECIMIENTO			
INGRESO MENSUAL \$ ____			
DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA DIVORCIADA			
ESCOLARIDAD			
() SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE			
() PRIMARIA () PREPARATORIA O EQUIVALENTE			
() PROFESIONAL () OTRA			
SITUACIÓN LABORAL			
() NO TRABAJA () MIEMBRO DE COOPERATIVA			
() EMPLEADA () TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO			
() OBRERA () TRABAJADOR POR SU CUENTA			
() JORNALERO O PEÓN () O EN VIVIENDA			
() PATRÓN O EMPRESARIO () O EN ESTABLECIMIENTO			
INGRESO MENSUAL \$ ____			
DATOS DEL SOLICITANTE			
QUIEN SOLICITA: () INTERESADO (a) () REPRESENTANTE LEGAL O ABOGADO			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: ____			
FIRMA DEL SOLICITANTE: ____			
TELÉFONO: ____			
NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRÁ CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL, NO UTILIZAR LÁPIZ			



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



**DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL**
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

DIVORCIO ADMINISTRATIVO:

(Sin hijos y sin bienes):

Escrito libre dirigido al Oficial del Registro Civil, solicitando el divorcio fundamentado en el artículo 151 del Código Civil vigente en el Estado, firmado por los interesados.

Acta de Matrimonio (copia certificada)

Acta de Nacimiento de los interesados (copia certificada)

Fotocopia de las identificaciones con fotografía vigentes de los interesados y de sus dos testigos (Credencial de INE)

CURP de los interesados

(Con hijos mayores de edad y sin bienes):

Escrito dirigido al Oficial del Registro Civil, solicitando el divorcio fundamentado en el artículo 151 del Código Civil vigente en el Estado, firmado por los interesados.

Copia certificada del acta de matrimonio.

Copia certificada de las actas de nacimiento de los interesados.

Copia certificada de las actas de nacimiento de los hijos mayores de edad y sin necesidad de alimentos (en su caso).

Fotocopia de las identificaciones oficiales de los interesados y de 2 testigos.

Poder notarial con cláusula especial en caso de no poder acudir personalmente a solicitar el divorcio

CURP de los interesados.

DIVORCIO JUDICIAL:

Oficio dirigido al Encargado del Registro Civil girado por el Juez de Primera Instancia.

Resolución judicial que declare la disolución del vínculo matrimonial.

Auto en que causó estado la sentencia, Acta de matrimonio

NOTA: Traer copia simple de los requisitos anteriores.

Y conforme a la Reforma del Artículo 146 del Código Civil del Estado, **el divorcio solo se podrá inscribir en la Oficialía donde se llevó a cabo el matrimonio civil.**

CURP de los interesados y fotocopia del acta de nacimiento

NOTA IMPORTANTE

Si los contrayentes cuentan con bienes adquiridos durante el matrimonio, deberán presentar la liquidación de la sociedad conyugal realizada ante el juzgado o notaría.

En el caso del divorcio administrativo, al momento de su tramitación, deberán presentarse ambos cónyuges acompañados de 2 testigos, con los requisitos completos para, la solicitud y firma del acta de divorcio.

La ratificación de la solicitud del divorcio administrativo se realiza el mismo día que se levanta el acta correspondiente.

Costo

El que indique la Tesorería municipal por concepto de Registro de Divorcio



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB
Secretaría
de Gobierno

FORMATO DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____

Recibió Exp. _____

Capturo Act. _____

Recabo Firmas: _____

FECHA DE REGISTRO _____ / _____ / _____ ACTA NO. _____

DÍA MES AÑO

DATOS DEL FINADO	NOMBRE _____ SEXO () H () M NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	DOMICILIO HABITUAL: _____ (CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
	ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () CURP: _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
	NOMBRE DEL CONYUGE _____ NACIONALIDAD _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ PAIS: _____ LOCALIDAD: _____ MPIO: _____
	NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ PAIS: _____ LOCALIDAD: _____ MPIO: _____
	DOMICILIO: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ PAIS: _____ LOCALIDAD: _____ MPIO: _____	
DOMICILIO: _____	
DATOS DEL DECLARANTE	NOMBRE DEL DECLARANTE: _____ EDAD _____
	PARENTESCO _____ NACIONALIDAD _____ ESTADO CIVIL _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
	TELEFONO _____ LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DATOS DEL O F	DESTINO DEL CADAVER: () INHUMACION () CREMACION () TRASLADO A: _____
	NOMBRE DEL PANTEON _____
	UBICACIÓN _____
DATOS DE LOS TESTIGOS	NOMBRE: _____ EDAD _____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ (NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
	NACIONALIDAD: _____ EDO. CIVIL: _____ PARENTESCO: _____
	NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD _____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____ SEXO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ (NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
LUGAR DE NACIMIENTO: _____ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)	
DATOS DE LA FUNERARIA	
NOMBRE DE LA FUNERARIA: _____ TELEFONO _____	
CIUDAD: _____	
NOMBRE DEL FUNERARIO O EMPLEADO QUE ASISTE: _____	
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE _____	

DATOS COMPLEMENTARIO DEL FINADO

1.-¿ Tuvo el finado atención medica en su última enfermedad(d?) SI () NO () NO SE SABE

2.- Situación laboral

- | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|
| a) Tenia trabajo() | c) Labores domesticas() | e) Jubilado o pensionado () |
| b) Estudiaba () | d) Incapacitado () | f) Otro |

3. Escolaridad:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| a) Sin escolaridad () | d) Secundaria o equivalente () |
| b) Primaria completa () | e) Preparatoria o equivalente () |
| c) Primaria Incompleta (especificar último grado)_____ | f) Profesional () |

4.- Ocupación:

- | | | |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|
| a) Obrero () | c)Jornalero o peón () | e) Patrón o empresario () |
| b) Empleado () | d) Trabajador por su cuenta () | f) Trabajador no remunerado () |

* Para realizar el trámite del **registro de defunción** es obligatorio presentar el certificado de defunción sin tachaduras o alteraciones, así como la presencia de un **declarante y dos testigos**, con sus respectivas identificaciones (De preferencia algún familiar).

* **El familiar proporcionará los datos necesarios para el levantamiento del acta** y así preveer errores que solo puedan ser corregidos por la **vía judicial**.

* El declarante, de preferencia deberá que ser la misma persona que se encuentra como informante en el certificado de defunción.

- REQUISITOS

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ORIGINAL
- COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO (LEGIBLE)
- COPIA CERTIFICADA DE MATRIMONIO (EN CASO DE ESTAR CASADO)
- CURP
- INE (COPIA DEL FINADO, DECLARANTE Y 2 TESTIGOS)

Costo

El que indique la Tesorería municipal por concepto de Acta de Defunción

NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ