

## SOLICITUD DE REGISTRO DE DEFUNCION

LIC. \_\_\_\_\_

**OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, **MEXICO**

El(a) que suscribe: \_\_\_\_\_  
(Nombre del declarante)

Con domicilio en: \_\_\_\_\_

Con número telefónico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente solicito de manera respetuosa y con fundamento en lo dispuesto por los artículos 3.29, 3.30 y 3.32, del Código Civil Vigente para el Estado de México, así como el artículo 87, 88, 89 y 91, del Reglamento Interno del Registro Civil del Estado de México, el asentamiento del acta de defunción de la persona que en vida llevaba el nombre de:

\_\_\_\_\_

De la misma forma por medio de la presente, manifiesto(amos) bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en la presente solicitud son correctos y verídicos enterado (s) del alcance y consecuencias jurídicas del presente trámite.

Para su: \_\_\_\_\_  
(Traslado, Inhumación o Cremación)

en: \_\_\_\_\_  
(Nombre del Panteón u Horno Crematorio)

De: \_\_\_\_\_  
(Municipio) (Estado)

Para dar cumplimiento al artículo 87 fracción I del Reglamento Interior del Registro Civil vigente en el Estado de México, el declarante, manifiesta su más amplia conformidad con la presente solicitud, firmando e imprimiendo la huella dactilar del pulgar derecho.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE : NOMBRE, FIRMA

\_\_\_\_\_  
HUELLA

Número de  
orden: \_\_\_\_\_  
Fecha de registro: \_\_\_\_\_  
Total de fojas: \_\_\_\_\_