

## REQUISITOS PARA REGISTRO DE DEFUNCION



**SEGOB**  
ESTADO DE VERACRUZ

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

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ORIGINAL EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD.(DOS COPIAS REDUCCIÓN AL 95%)
- ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO.
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL FINADO( CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFIA INE-IFE, PASAPORTE, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL, CEDULA PROFESIONAL, LICENCIA DE CONDUCIR).
- ACTA DE MATRIMONIO ( EN CASO DE EXISTIR).
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL DECLARANTE( CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFIA INE-IFE, PASAPORTE, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL, CEDULA PROFESIONAL, LICENCIA DE CONDUCIR).
- 2 TESTIGOS CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL(CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFIA INE-IFE, PASAPORTE, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL, CEDULA PROFESIONAL, LICENCIA DE CONDUCIR).
- OFICIO ORIGINAL DE LA FISCALIA GENERAL DEL ESTADO( EN CASO DE SER MUERTE VIOLENTA).
- SOLICITUD DEBIDAMENTE REQUISITADA (ESTA SOLICITUD LA PROPORCIONA EL REGISTRO CIVIL)
- PAGO DE DERECHOS

**NOTA:** TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERAN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y 2 COPIAS, LAS IDENTIFICACIONES DEL DECLARANTE Y LOS TESTIGOS DEBERAN ESTAR EN UNA SOLA HOJA. DEBERA PRESENTARSE EN EL REGISTRO CIVIL DENTRO DE LAS 24 HORAS POSTERIORES AL FALLECIMIENTO.

**COPIA NO VALIDA**



SOLICITUD DE DEFUNCION

DATOS DEL FINADO (A)

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS:

NOMBRE DEL FINADO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL (A) ESPOSO (A) SI ES CASADO (A): \_\_\_\_\_

NUMERO DEL ACTA DE SER CASADO: \_\_\_\_\_

DATOS DEL DECLARANTE:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: MEXICANA PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
OCUPACION: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_

GUTIERREZ ZAMORA, VER; A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 2018

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

DOCUMENTOS DEL FINADO:

PRESENTAN ACTA DE MATRIMONIO: \_\_\_\_\_  
EDO. CIVIL DEL FINADO: SOLTERO (A) \_\_\_\_\_ CASADO (A) \_\_\_\_\_  
VIUDO (A) \_\_\_\_\_ DIVORCIADO (A) \_\_\_\_\_  
ACTA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CREDENCIAL DE ELECTOR: \_\_\_\_\_

TESTIGOS:

1° NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_

2° NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DATOS COMPLEMENTARIOS:

ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS DEL FINADO (A): \_\_\_\_\_  
INGRESO MENSUAL DEL FINADO (A): \_\_\_\_\_  
POSICION EN SU TRABAJO DEL FINADO (A) \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
SI TRABAJABA POR SU CUENTA SI ( ) NO ( )  
SI PRESENTAN ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO PREGUNTAR SI LOS PADRES DEL FINADO  
VIVEN ( ) O FINADOS ( )  
DONDE SERA INHUMADO: \_\_\_\_\_  
TRASLADO A: \_\_\_\_\_



SEGOB  
ESTADO DE VERACRUZ

Registro Civil  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

DEPENDENCIA: REGISTRO CIVIL

NUMERO DE OFICIO: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN:- DE TRASLADO DE CADAVER

OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL  
DEL MUNICIPIO DE:  
PRESENTE

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO POR LOS ARTÍCULOS  
61 Y 62 REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL Y LOS CEMENTERIOS DEL  
ESTADO DE VERACRUZ, ESTA OFICIALIA AUTORIZA AL (A) C.

\_\_\_\_\_ PARA QUE REALICE EL TRASLADO DE ESTA  
CIUDAD DE GUTIERREZ ZAMORA, VERACRUZ, A  
\_\_\_\_\_ DE LA FINADA (O) DE QUIEN EN VIDA  
LLEVARA EL NOMBRE DE \_\_\_\_\_ QUIEN FALLECIÓ EL DIA  
\_\_\_\_\_, Y SERA INHUMADO (A) EN EL PANTEÓN MUNICIPAL  
(RURAL) DE ESE LUGAR.

ANEXÁNDOSE COPIA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN NUMERO \_\_\_\_\_  
DE FECHA \_\_\_\_\_, ASENTADA EN LA OFICIALIA DE ESTA CIUDAD.

ATENTAMENTE.

GUTIÉRREZ ZAMORA, VER., A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2018

OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

LIC. VANETH BUSTOS SANTES.