



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|---|--|--|-------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE | X | SERVICIO: |
| PERMISO DE INHUMACIÓN | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| <p>Al ser cubiertos los requisitos para el permiso de inhumación y al haber pagado por el mismo se acude a la décima regiduría quien tiene a cargo la comisión de parques, jardines y panteones manda por escrito el oficio donde se describe el nombre del finado y en que panteón se realizara la excavación de la fosa, este escrito va dirigido a la dirección de servicios públicos que a su vez manda personal a realizar la excavación de la fosa.</p> | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Art. 32 del código civil. Art. 87 del reglamento de registro civil | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Permiso de inhumación | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | En caso de fallecimiento | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| PRIMER CASO | ORIGINAL | COPIA(S) | CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MEXICO, ARTICULOS 3.29, 3.30, 3.31, Y 3.32. REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 87, 88, Y 89. | |
| ❖ COPIA DE CREDENCIAL DEL FINADO | NO | 1 | | |
| ❖ COPIA DE CREDENCIAL DEL QUE TRAMITA | NO | 1 | | |
| ❖ CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN | SI | NO APLICA | | |
| NOTA: ESTA DOCUMENTACIÓN SE PIDE EN CASO DE QUE EL SUCESO SEA DENTRO DEL MUNICIPIO | | | | |
| SEGUNDO CASO | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| En caso de fallecimiento fuera del municipio a una distancia menor de 100 km | SI | NO APLICA | | |
| ❖ Oficio de registro civil de traslado | | | | |
| TERCER CASO | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| En caso de fallecimiento a una distancia mayor a 100km | SI | NO APLICA | | |
| ❖ Acta de defunción | SI | NO APLICA | | |
| ❖ Permiso de traslado del registro civil o juez | SI | NO APLICA | | |
| ❖ Permiso de traslado por parte de salubridad o sector salud. | SI | NO APLICA | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 10 A 15 MINUTOS | TIEMPO DE RESPUESTA: | 15 MINUTOS | |
| COSTO: | PRIMER CASO costo \$ 750 SEGUNDO CASO costo \$3,750.00 TERCER CASO costo \$7,000.00 | CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 3.29, 3.30, 3.31, Y 3.32. REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 87, 88, Y 89. | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN EL ÁREA DE TESORERÍA , PLANTA ALTA DE PRESIDENCIA MUNICIPAL DE TEMAMATLA | | | |



| | |
|-------------------------------------|-----------|
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | NO APLICA |

| | | | | |
|----------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| PRESIDENCIA MUNICIPAL | | REGISTRO CIVIL OFICIALÍA 01 TEMAMATLA | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. MA. ANGÉLICA GARCÍA RODRÍGUEZ | | |
| DOMICILIO: | CALLE: CALLE GUERRERO | NO. INT. Y EXT.: | 40 | |
| COLONIA: | TEMAMATLA | MUNICIPIO: | TEMAMATLA | |
| C.P.: | 56650 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 10:00 A 15:00 HORAS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01 55 | 55 5942 9095 | NO APLICA | NO APLICA | temamatla_01@hotmail.com |
| +52 55 | 60-82-98-08 | | | |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|---------------------|
| OFICINA: | NO APLICA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: NO APLICA | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | MUNICIPIO: | NO APLICA | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NO APLICA | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

| | |
|-------------------------|-----------|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA |
|-------------------------|-----------|

INFORMACIÓN ADICIONAL

| | |
|-----------------------|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUANDO PUEDO CONSULTAR EL ACTA EN INTERNET? |
| RESPUESTA: | AL DÍA SIGUIENTE DESPUÉS DEL LEVANTAMIENTO DEL ACTA |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUE COSTO TIENE EL ACTA CERTIFICADA? |
| RESPUESTA: | EL COSTO ES DE \$ 75.00 |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿LA PUEDO CONSULTAR EN OTROS ESTADO DE LA REPUBLICA? |
| RESPUESTA: | SI |

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

| | | |
|------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 17 / 01 / 2020. |
| CASTILLO DIAZ JONATHAN | LIC. MA. ANGÉLICA GARCÍA RODRÍGUEZ | |

