### 

### 

AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, B. C.

# REGISTRO CIVIL

### 

**SOLICITUD INSCRIPCION DEFUNCIÓN**

**NO SE ACEPTA LA SOLICITUD SI TRAE TACHADURAS O ENMENDADURAS**

No. ACTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE REGISTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE

REGISTRO

C.C.B.C. ART. 115 EL ACTA DE DEFUNCION SE ASENTARON LOS DATOS QUE EL OFICIAL DE REGISTRO CIVIL, O QUIEN EJERZA SUS FUNCIONES RECIBA DE LA DECLARACION QUE SE LE HAGA Y SERA FIRMADA POR DOS TESTIGOS DIRECTAMENTE PARIENTES SI LOS HAY, O VECINOS.

FINADO SEXO: MASCULINO [ ] FEMENINO [ ]

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad Municipio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidad\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidad Federativa País

Domicilio habitual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pais\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( ) Unión Libre ( ) Otro ( )

CONYUGE

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PADRES

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio habitual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FALLECIMIENTO

Domicilio donde ocurrió la defunción:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lugar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Causas de defunción

Destino del **cadáver: INHUMACION** \_\_\_\_\_\_ **CREMACIÓN**

**Destino de las cenizas**

**Nombre del panteón**

**

**AYUNTAMIENTO DE MEXICALI**

**REGISTRO CIVIL**

**REQ. INSCRIPCIÓN DE ACTA DE DEFUNCIÓN PROVENIENTE DEL EXTRANJERO**

1. LA PERSONA FALLECIDA SEA DE NACIONALIDAD MEXICANA
2. ACTA DE DEFUNCIÓN ORIGINAL, DEBIDAMENTE APOSTILLADA , ***SI EL CUERPO FUE SEPULTADO PRESENTAR COPIA DE LA ORDEN DE SEPULTURA***
3. TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DEL ACTA Y DE LA APOSTILLA POR PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO POR EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA. Y **DEBERA TRAER LA CERTIFICACION DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA ASI COMO LA DEL PERITO TRADUCTOR.**
4. ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO
5. IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE
6. PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS

**EL PAGO POR LA INSCRIPCIÓN ES DE $ 1,933.00**

**COSTO ADICIONAL SERVICIO URGENTE 385.00**

***NO SE ACEPTARAN DOCUMENTOS CON TACHADURAS, ENMENDADURAS, ROTOS O EN MAL ESTADO.***

Para cualquier duda o aclaración llamar a nuestro módulo de información o a los teléfonos 558-16-00 ext. 1740 y 1848 o a la Delegación que le corresponda