

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: |
| Registro extemporáneo de defunción | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Consiste en expedir y registrar las actas de defunción extemporáneas en la oficialía del registro civil | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículos 98 y 99 fracciones de la 1 a la IV; del reglamento Interior del registro Civil del Estado de Mexico | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Acta de Defunción | | VIGENCIA: |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | Dirección Web http://registrocivil.edomex.gob.mx/ (en el icono buscar, anotar el trámite que se desea consultar) | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Por fallecimiento de cualquier persona, cuando el registro ocurre entre las cuarenta y ocho horas y treinta y seis días naturales siguientes al fallecimiento. | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Solicitud que contendrá firma(s) y huella(s) de quien(es) comparece(n). | | Si | 2 | Artículos 98 y 99 fracciones de la 1 a la IV; del reglamento Interior del Registro Civil del Estado de México. |
| 2. Certificado de defunción expedido por el médico titulado o persona legalmente autorizada para ello. | | Si | 2 | |
| 3. Constancia expedida por el administrador de panteones. | | Si | 2 | |
| 4. Documento que acredite que se dio vista al Ministerio Público cuando la inhumación o cremación no hubiere sido autorizada en términos de Ley. | | Si | 2 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 30 Minutos | | TIEMPO DE RESPUESTA: |
| COSTO: | | Gratuito | | |
| FORMA DE PAGO: | | Efectivo | Tarjeta De Crédito | Tarjeta De Débito |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | En Línea (Portal De Pagos) | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No Aplica | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | Debe cumplir con los requisitos para poder realizar el trámite. | | |
| | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Secretaría Del Ayuntamiento | | | Departamento De Oficialías De Registro Civil | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Lic. Francisco Espinosa De Los Monteros Álvarez Del Castillo, Secretario del Ayuntamiento | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: Boulevard Adolfo López Mateos | | NO. INT. Y EXT.: N°91 |



| | | | | | |
|----------|------------------------|-----------------------------|---|------------|----------------------|
| COLONIA: | El Potrero | | | MUNICIPIO: | Atizapán de Zaragoza |
| C.P.: | 52975 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 09:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes y Sábados 09:00 a 15:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01(55) | 3622-2700 3622-2718 | | 2718 | No Aplica | No Aplica |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|------------------|
| OFICINA: | Registro Civil 01, 02 Y 04 de Atizapán de Zaragoza | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Lic. Jessica Alejandra Montes Grovas (Registro Civil 01 y 03) Lic. Alma Berenice Hernández Escobar (Registro Civil 02y 06) Lic. Lorena Paredes González (Registro Civil 04 y 05) | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | | | | NO. INT. Y EXT.: |
| | | Registro Civil 01: Boulevard Adolfo López Mateos, Puerta 103. El Potrero Atizapán de Zaragoza México. | | | 91 |
| | | Registro Civil 02: Retorno de Parque de los Pájaros, Fracc. Las Arboledas Atizapán de Zaragoza Estado de México. | | | 143 |
| | | Registro Civil 04: Av. Hogares ESQ. Hogar del Gozo, Col. Hogares de Atizapán, Atizapán de Zaragoza. | | | s/n |

| | | | | | |
|----------|--|-----------------------------|---|------------|----------------------|
| COLONIA: | El Potrero | | | MUNICIPIO: | Atizapán de Zaragoza |
| C.P.: | 52975 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 09:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes y Sábados 09:00 a 15:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01(55) | 58206903 Registro Civil 04 53700063 Registro Civil 02 53655297 Registro Civil 01 | | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

MUNICIPIOS QUE ATIENDE:

INFORMACIÓN ADICIONAL

| | |
|-----------------------|---|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Quién puede tramitar el certificado de defunción? |
| RESPUESTA: | Puede ser un familiar o persona autorizada. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Puedo realizar el trámite si la defunción ocurrió en otro Municipio? |
| RESPUESTA: | No |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Puedo solicitar copia certificada? |
| RESPUESTA: | Si |

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

No Aplica

| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: LIC. RENÉ JESÚS DE LA VALINA ISUNZA JEFE DE DEPARTAMENTO DE OFICINAS DEL REGISTRO CIVIL | VISTO BUENO 2019 ATIZAPÁN 2021 LIC. FRANCISCO ESPINOSA MARTÍNEZ SECRETARÍA DE GOBIERNO CONSTITUCIONAL ATIZAPÁN DE ZARAGOZA | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29/MARZO/2019. |
|--|--|---|