



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN
SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|--|---|------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | N/A | | | |
| ORDEN DE INHUMACIÓN Y/O CREMACIÓN | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| DOCUMENTO EN EL QUE SE INFORMA DE LA MUERTE DE UNA PERSONA, CON EL OBJETO QUE SE EXPIDA EL ACTA DE DEFUNCIÓN DENTRO DEL TÉRMINO DE 48 HORAS, DESPUÉS DE OCURRIDA LA MUERTE. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 87, 88 y 93 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ACTA DE DEFUNCIÓN EXPEDIDA POR EL JUEZ DEL REGISTRO CIVIL | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO UN INDIVIDUO MUERE | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1. CURP | NO | 1 | ART. 87, 88 y 93 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| 2. ACTA DE DEFUNCIÓN | SI | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| 1. CURP | NO | 1 | ART. 87, 88 y 93 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| 2. ACTA DE DEFUNCIÓN | SI | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| 1. CURP | NO | 1 | ART. 87, 88 y 93 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| 2. ACTA DE DEFUNCIÓN | SI | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | UN DIA | | | | | | | |
| COSTO: | \$89.00 PARA INHUMACIÓN \$435.00 PARA CREMACIÓN | Fundamento Jurídico: ART. 147 FRACCIÓN V. DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> N/A | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | <input type="checkbox"/> N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | TESORERIA MUNICIPAL | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | CUANDO EL CIUDADANO PRESENTE COMPLETOS LOS REQUISITOS. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---------|--|------------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO | | | | SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. LEOPOLDO RAFAEL OLGÍN MARTÍNEZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | LEONA VICARIO | | | NO. INT. Y EXT.: | 101 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | JILOTEPEC | | |
| C.P.: | 54240 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 761 | 7 34 41 72 | | 101,103 | | s.ayuntamiento@jilotepecmex.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿EN CASO DE NO CONTAR CON MI INE PUEDO PRESENTAR OTRO DOCUMENTO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, LICENCIA DE CONDUCIR, PASAPORTE O CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | SI NO SOY LA PERSONA QUE REQUIERE REALIZAR EL TRÁMITE, ¿PUEDO REALIZARLO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿EL TRÁMITE TIENE EL MISMO PRECIO CADA AÑO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 25 / 03 / 2022 |
| LIC. MARÍA DE LOS ANGELES GONZÁLEZ MIRANDA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA | LIC. LEOPOLDO RAFAEL OLGÍN MARTÍNEZ SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO | |

