



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | <input type="checkbox"/> | N/A | |
| BUSQUEDA POR AÑO | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | RDH/019 | | | | |
| DOCUMENTO QUE AMPARA QUE UN INDIVIDUO ESTA O NO REGISTRADA | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ART. 6 FRACCIÓN DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CONTANCIA DE REGISTRO | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO SE QUIERA TERMINAR CON EL VÍNCULO MATRIMONIAL | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| I. FECHA DE NACIMIENTO | NO | 0 | ART. 6 FRACCIÓN DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| I. FECHA DE NACIMIENTO | NO | 0 | ART. 6 FRACCIÓN DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | DOS DIAS HABLES | | | | | | | |
| COSTO: | \$25.00 POR AÑO | | Fundamento Jurídico: ART. 147 FRACCIÓN V. DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | TESORERÍA MUNICIPAL | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | CUANDO EL CIUDADANO PRESENTE COMPLETOS LOS REQUISITOS. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO | | | | OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL No. 1 | | | |
| 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 | 7340479 | | N/A | N/A | Rc_jilotepec01edomex.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL No. 3 | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. TANIA AVALOS TORALES | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CALZADA DE GUADALUPE | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | VILLA DE CANALEJAS | | | MUNICIPIO: | JILOTEPEC | | |
| C.P.: | 54260 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | Rc_jilotepec03@edomex.gob.mx | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿EN CASO DE NO CONTAR CON LA FECHA EXACTA, PUEDO REALIZAR EL TRAMITE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, SIEMPRE Y CUANDO SE TENGA EL DATO APROXIMADO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | SI NO SOY LA PERSONA QUE REQUIERE REALIZAR EL TRÁMIETE, ¿PUEDO HACERLO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | | | |
| 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: |
| <hr/> LIC. MARÍA DE LOS ANGELES GONZÁLEZ MIRANDA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA | <hr/> LIC. LEOPOLDO RAFAEL OLGÍN MARTÍNEZ SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO | ____/____/2023____ |