



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

CEJUR
DIRECCIÓN GENERAL
DEL REGISTRO CIVIL

Folio:

Clave de formato:

TCEJUR-DGRC_RAD_5

NOMBRE DEL TRÁMITE:

**REGISTRO DE ACTOS DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS
(Registro de Defunción)**

Ciudad de México, a

de

de

C. Juez del Registro Civil de la
Ciudad de México

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

Identificación del Responsable [Anotar el Nombre del Sujeto Obligado o Unidad Administrativa Responsable] con domicilio en [Anotar el Domicilio del Responsable] es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales [Anotar el nombre del sistema de datos personales] con fundamento en [Anotar el fundamento legal que faculta al Responsable para llevar a cabo el tratamiento].

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad [Anotar la finalidad y usos previstos del sistema de datos personales].

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales [Anotar los tipos de datos personales contenidos en el sistema de datos personales] los cuales tendrán un ciclo de vida [Anotar el ciclo de vida de vigencia documental]

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de [Anotar el Nombre del Sujeto Obligado], ubicada en [Anotar el domicilio de la Unidad de Transparencia] con número telefónico [Anotar el número telefónico de la Unidad de Transparencia], o bien, a través del Sistema INFOMEX (www.infomexdf.org.mx) o la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>) o en el correo electrónico [Anotar el correo electrónico de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado]

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (56364636)

ENTIDAD	ALCALDÍA	JUZGADO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
					DE	/ / dd / mm / aaaa

DATOS DEL FINADO

Nombre		Género	
Lugar de nacimiento		Edad	
Nacionalidad		Estado Civil	
Domicilio			
Nombre del Padre			
Nombre del Madre			
El cuerpo será		Orden N°	
En el Panteón		Edad	
Ubicado en		Estado Civil	
Fecha de Defunción		Hora de Defunción	: : :
Lugar de Defunción			
Causa (s) de la muerte			
Médico que Certifica		Cédula Profesional	
Domicilio del Médico			

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre			
Parentesco con el Finado		Nacionalidad	
Domicilio:			
		Edad	

REQUISITOS

Formato de Solicitud **TCEJUR-DGRC_RAD_5** debidamente requisitado.

Identificación oficial de los comparecientes, en original para cotejo y copia simple de:
Credencial para Votar
o Cédula Profesional
o Cartilla del Servicio Militar Nacional
o Licencia para Conducir
o Pasaporte

Comparecencia del familiar o mandatario acreditado por carta poder simple, con identificación oficial (original y fotocopia).

Para los casos de traslados de cuerpos, se requerirá hoja de traslado emitida por la Secretaría de Salud y el Juez deberá de emitir certificaciones con la leyenda "válido para traslado".

Comprobante de domicilio de la Ciudad de México no mayor a 3 meses en original para cotejo y copia simple de:
Estado de Cuenta de servicio telefónico
o Recibo del Servicio de Luz
o Boleta de Servicio de Agua
o Boleta del Impuesto Predial

Autorización, por escrito del Ministerio Público para que se realice la inhumación o cremación, siempre que se trate de muerte violenta o en vía pública. Original y copia.

En su caso, autorización emitida por autoridad sanitaria cuando así lo requiera.

FUNDAMENTO JURÍDICO

Código Civil para el Distrito Federal, Artículos 117, 118, 119, 120, 122, 123, 124, 126 y 129.

Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal, Artículos 84, 85, 86, 87, 88 y 89.

Estos campos deberán ser requisitados por la autoridad con los datos del trámite que corresponda.

Costo	Gratuito
Documento a obtener	Registro de Acta de Defunción
Vigencia del documento a obtener	Permanente
Tiempo máximo de respuesta	8 días hábiles

Observaciones

*La dirección de los Juzgados se pueden consultar en la siguiente liga:
<https://consejeria.cdmx.gob.mx/storage/app/media/DIRECTORIO%20REGISTRO%20CIVIL%20OK.pdf>

El interesado entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original.

QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 55 56 58 11 11 HONESTEL 55
55 33 55 33

DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica:
<http://www.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>



Sello de recepción