



INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Mérida, Yucatán. ____ 1 ____ de ____ 2 ____ del 20 ____ 3 ____

LIC. WILLIAM DE JESUS VELA PEON. DIRECTOR DE ASUNTOS JURIDICOS DE LOS S.SY. PRESENTE

Por este medio solicito a usted sirva expedirme ____ 4 ____ copia (s) certificada (s) del certificado de defunción de quien en vida se llamaba ____ 5 ____ y que falleció el día ____ 6 ____ del mes de ____ 7 ____ del año ____ 8 ____ en ____ 9 ____ quien fue ____ 10 ____ en el cementerio de ____ 11 ____ en la localidad de ____ 12 ____

No omito manifestar que dicha copia certificada la requiero para cumplir con los trámites legales inherentes a su defunción.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: ____ 13 ____
FIRMA DEL SOLICITANTE: ____ 14 ____
PARENTESCO DEL SOLICITANTE: ____ 15 ____
DIRECCION: ____ 16 ____
TELEFONO: ____ 17 ____

- 1- Fecha (Día) de la solicitud.
2- Fecha (Mes) de la solicitud.
3- Fecha (Año) de la solicitud.
4- Número de copias certificadas a solicitar.
5- Nombre completo del difunto.
6- Fecha (día) de la defunción.
7- Fecha (mes) de la defunción.
8- Fecha (año) de la defunción.
9- Municipio o Localidad donde ocurrió la defunción.
10- Destino final del cuerpo: Inhumación o Cremación.
11- Nombre del cementerio donde se encuentra inhumado el cuerpo o depositadas las cenizas.
12- Localidad donde se ubica el cementerio o lugar donde se encuentran depositadas las cenizas.
13- Nombre completo del solicitante.
14- Firma del solicitante.
15- Parentesco del solicitante con la persona difunta.
16- Domicilio donde reside el solicitante.
17- Teléfono donde puede localizarse el solicitante.

