

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPPEC**

<b>Homoclave</b>	T-002/XICO/RC/2026		
<b>Dependencia o Entidad</b>	Municipio de Xicoteppec Puebla		
<b>Unidad Administrativa</b>	Registro Civil		
<b>Señale si es trámite o servicio</b>	Trámite		
<b>Nombre del trámite o servicio</b>	Registro de Defunción		
<b>Descripción del trámite o servicio</b>	Elaborar el registro de defunción, orden de inhumación/orden de traslado de la persona finada en el municipio de Xicoteppec para avalar el término de vida de la persona.		
<b>Modalidad (si existe)</b>	No aplica	<b>Tipo de trámite</b>	Formato de Defunción
<b>¿Quién puede solicitar el trámite?</b>	Tercera persona		
<b>Fundamento Jurídico</b>	Código Civil Para el Estado Libre y Soberano de Puebla artículos 912		
<b>Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite</b>	Se debe realizar el trámite del fallecimiento de manera legal (registro civil) para la obtención del formato de la defunción y orden de inhumación u orden de traslado para respaldar el término de vida de la persona.		
<b>DATOS DEL CONTACTO</b>			
<b>Nombre</b>	María Elena Santos Téllez	<b>Teléfono</b>	No aplica
<b>Cargo</b>	Auxiliar de Registro Civil	<b>Correo</b>	<a href="mailto:registrocivil@xicotepecpuebla.gob.mx">registrocivil@xicotepecpuebla.gob.mx</a>
<b>OFICINAS DE ATENCIÓN</b>			
<b>Nombre de la unidad responsable</b>	Registro Civil	<b>Horario de atención</b>	Lunes a viernes 9:00 a.m. - 4:00 p.m.
<b>Dirección</b>	Centro de la ciudad S/N C.P.73080 Xicoteppec de Juárez Puebla	<b>Correo</b>	<a href="mailto:registrocivil@xicotepecpuebla.gob.mx">registrocivil@xicotepecpuebla.gob.mx</a>
<b>MEDIO DE PRESENTACIÓN</b>			
<b>Pasos a seguir</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Interesado solicita del trámite en registro civil</li> <li>2.- Entrega (funeraria o familiar) el certificado y documentación de la persona finada.</li> <li>3.- Revisa que el trámite sea correcto</li> <li>4.- Firma el formato de defunción (interesado y testigos)</li> <li>5.- Recibe formato de registro.</li> </ol>		

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPPEC**

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No aplica
--	-----------	---------------------------------------	-----------

**FORMATO**

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No aplica	Formato	No aplica
-----------------------------------	-----------	---------	-----------

Nombre del formato	No aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica
--------------------	-----------	--	-----------

**REQUISITOS**

Nombre del requisito	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Certificado original de defunción</li> <li>• 1 Copia de acta, INE y CURP del finado</li> <li>• 1 Copia de INE de un declarante</li> <li>• 1 Copia de INE de dos testigos</li> </ul>
----------------------	--

Fundamento jurídico	Código Civil Para el Estado Libre y Soberano de Puebla artículos 915
---------------------	--

**CONSERVAR LA INFORMACIÓN**

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	Si
---	----

**MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES**

Indicar monto	No aplica	Medios disponibles de pago	No aplica
---------------	-----------	----------------------------	-----------

Fundamento jurídico	No aplica
---------------------	-----------

**CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE**

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO	Si
---	----

Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	Cumplir con los requisitos solicitados
---	--

**INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN**

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
---	-----------	--	-----------

Fundamento jurídico	No aplica
---------------------	-----------

**PLAZO DE PREVENCIÓN**

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPPEC**

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante

No aplica

Plazo para que el interesado cumpla con la prevención

No aplica

**PLAZO MÁXIMO**

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver

48 horas

**FICTA**

Señale el tipo de ficta, si aplica

No aplica

**VIGENCIA**

Señale la vigencia

No aplica

**INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Indique el sector al que va dirigido el trámite

Público en general

¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?

Si

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

Si

**INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

Número de solicitudes aceptadas

377

Número de solicitudes rechazadas

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Información Adicional