





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: X SERVICIO N/A | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DEL REGISTRO DE MA | TRIMONIO | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | TO THE RESERVE OF THE PARTY OF | PATRICIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA DEL COMPANIA DE LA COMPANIA D | S A SECURI | | | | | | |
| UNIÓN DE DOS PERSO REQUISITOS QUE AL | ONAS PARA COMPARTIR I EFECTO SE EXIGEN. | JN ESTADO DE | VIDA, UNA | VEZ QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DIVERSOS | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULOS 3.26, 3.27 Y 4.1 REGLAMENTO INTERIOR DE | AL 4.15 DEL COREGISTRO CIVIL | ÓDIGO CIVIL DEL ESTADO | DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTICULO 79 AL 81 DEL DE MÉXICO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | ACTA DE MATRIMONIO VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI NO NO N X A DIRECCIÓN WEB N/A | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁM | TITE DEBE REALIZARSE: A SOLIC | TUD DE LOS INTER | ESADOS CUAN | DO DECIDAN CONTRAER MATRIMONIO | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE SUJETO A INSPECCIÓN O VEI OBJETIVO DE LA MISMA | O SERVICIO ESTÁ | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | | | | | | |
| DEDCOMA SISTEMA | | 310 NO | copías | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS -SOLICITUD DE MATRIMONIC | | | | | | | | | |
| | | SI | | ARTÍCULOS 79, 80, 81 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE | | | | | |
| -PRESENCIA DE LOS SOLICITANTES. -ACREDITAR QUE LOS CONTRAYENTES HAYAN CUMPLIDO 18 AÑOS. | | N/A N/A | N/A N/A | REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO CON LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SE FORMA UN APÉNDICE MISMO QUE FORMA PARTE DEI | | | | | |
| -MANIFESTACIÓN DE QUE NO TIENEN IMPEDIMENTO Y QUE ES SU VOLUNTAD UNIRSE EN MATRIMONIO. | | N/A | N/A | ARCHIVO DE REGISTRO CIVIL. | | | | | |
| -COPIA CERTIFICADA DE AC SOLICITANTES. | SI | N/A | | | | | | | |
| -CONVENIO QUE EXPRESE EL CONTRAER MATRIMONIO. | SI | N/A | | | | | | | |
| -CERTIFICADO MEDICO SUSCRITO POR MEDICO TITULADO O POR INSTITUCIÓN OFICIAL, CON VIGENCIA DE 15 DÍAS NATURALES A PARTIR DE SU EXPEDICIÓN. | | SI NO | N/A | | | | | | |
| -IDENTIFICACIÓN OFICIAL DI | E LOS CONTRAYENTES. | NO | 1 | Control of the Contro | | | | | |
| -CURP DE AMBOS CONTRAYE | ENTES. | | 1 | | | | | | |
| -SI ALGUNO DE LOS CONTRAYENTES YA HUBIESE CONTRAÍDO MATRIMONIO CON ANTERIORIDAD Y SU CÓNYUGE HUBIESE FALLECIDO, COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN RESPECTIVA. | | SI | N/A | The state of the s | | | | | |
| -SI ALGUNO DE LOS CONTRA MATRIMONIO CON ANTERIO COPIA CERTIFICADA DE LA SE | SI | N/A | An include mean the second many state of the second | | | | | | |
| -SI ALGUNO DE LOS CONTRA MATRIMONIO CON ANTERIO CERTIFICADA DE LA SENTENC | SI | N/A | HART LILE TO A LITTLE BOTTOM | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COL | ECTIVAS | 172 | | | | | | | |
| N/A | N/A | NI/A | NVA | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | INIA | N/A | N/A | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE ERESPUESTA: | EL ACTA SE ENTREGA AL FINALIZA | | | | | | | | |







| COSTO: | EN HORARIO DE OFICINA \$420.00 FUERA DE HORARIO \$1965.00 DOMICILIO Y/O SALÓN \$2949.00 | Fundamento Jur MUNICIPIOS | ídico CÓDIO | O FINANCIERO 142 FRACCIÓ | FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y 42 FRACCIÓN V Y FRACCIÓN XIII | | | | | |
|---|--|--|---|-----------------------------|--|---------------|--------|-----|--|--|
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO SI | TARJETA DE CRÉI | DITO NO | TARJETA DE DÉE | NO NO | EN LÍNEA (I | PAGOS) | NC | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE | CAJA DE LA OFICIALÍA DEL R | EGISTRO CIVIL | | | <u> </u> | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | EL TRAMITE SE REALIZA UNA | A VEZ QUE EL US | UARIO PRES | ENTE SUS DOCU | IMENTOS | | | | | |
| DESCRIPTION IN ORGAN | VIISMO: | | 40,000 | UNIDAD ADMI | NISTRATIVA RE | SPONSABLE: | 7 A | 127 | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | | OFICIALÍA DE REGISTRO CIVIL | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPEND | | MTRA. | ARIADNA LL | IDIVINA GONZA | LEZ ORTIZ | | | | | |
| | | | | | | NT. Y EXT.: | 42 C | | | |
| COLONIA: CENTRO | | | MUNICIPIO: | TLALMANALCO |) | • | | | | |
| C.P.: 56700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | LUNES A VIERNES | VIERNES 9:00-15:00 HRS SÁBADO 9:00-13:00 HRS. | | | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | | FAX: | col | RREO ELECTRÓ | NICO: | | | |
| | 75423 | N/A | N/A | | registrotlalmana | lco@gmail.com | | | | |
| | OTRAS OF | FICINAS QUE | PRESTAN | EL SERVICIO | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | - | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR I | DE LA OFICINA: | | | N/A | | | | _ | | |
| DOMICILIO: CALLE: | N/A | | | | NO. II | NT. Y EXT.: | N/A | _ | | |
| COLONIA: N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | | | | | |
| C.P.: N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | N/A | | | | 2050 515070 | 5NICO- | 000 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | | FAX: | | RREO ELECTRO | JNICO: | | | |
| N/A N/A | | N/A | N/A | | N/A | | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | | | | |
| | | NFORMACIÓ | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTI | ¿PUEDO CASARME AQUÍ, | ¿PUEDO CASARME AQUÍ, AUNQUE NO TENGO DOMICILIO DENTRO DEL MUNICIPIO? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | SOLO EN CASO DE QUE SE CELEBRE A DOMICILIO | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENT | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO, CONFORME A LAS REFORMAS AL CÓDIGO CIVIL Y REGLAMENTO DE REGISTRO CIVIL | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENT | E 3: ¿YA TENEMOS HIJOS, AUN | N ASÍ SON NECES | SARIOS LOS | EXÁMENES PREN | IUPCIALES? | | | - | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | | | | _ | | |
| | TRÁMI | TES O SERVIC | CIOS RELA | CIONADOS | | | | | | |
| | | COPIAS CE | RTIFICAD | AS | | | | | | |
| C. EDUARDO A | A. ARIADNA LUE | VISTO BUENO: ARIADNA LUDIVINA GONZÁLEZ ORT | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | | | | | |
| | ADMINISTRATIVO | | REGISTRO C | | | | | | | |