



**SOLICITUD DE ACLARACIÓN ADMINISTRATIVA DE ACTA DE DEFUNCIÓN.**

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

OFICIALÍA NÚMERO \_\_\_\_\_ DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_, QRO. PRESENTE.

ACLARACIÓN	
ORIGEN	
CAPTURA	

FORMATO AC/007/2016

**1. DATOS DEL PROMOVENTE O MANDATARIO**

_____					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE(S)	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:			
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES	VIALIDAD:		INTERIOR:		EXTERIOR:
	COLONIA/ LOCALIDAD:		MUNICIPIO:	ESTADO:	

**2. DATOS DEL FINADO Y ACTA**

_____					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE(S)	
TIPO DE ACTA:	DEFUNCIÓN	OFICIALÍA:	LIBRO:		
NÚMERO DE ACTA:		LOCALIDAD:	MUNICIPIO:		

**3. DATOS A CORREGIR**

Ante Usted con el debido respeto comparezco y expongo:

Que con fundamento en lo dispuesto por los Artículos 129 y 130 del Código Civil para el Estado de Querétaro, solicito la aclaración del acta de defunción en el siguiente sentido:

**\*SEÑALAR ÚNICAMENTE LOS DATOS A CORREGIR\***

===== DATOS DEL REGISTRADOR =====  
FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

===== DATOS DEL LA FINADO (A) =====  
SEXO: MASCULINO \_\_\_\_\_ FEMENINO \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS.

NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

===== FALLECIMIENTO =====  
FECHA DE DEFUNCIÓN: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ DONDE FALLECIÓ: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ CERTIFICADO NO. \_\_\_\_\_  
(LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS)

DESTINO DEL CADÁVER: \_\_\_\_\_ PANTEÓN O CREMATORIO: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

CAUSA DE LA MUERTE: \_\_\_\_\_



**DATOS DEL DECLARANTE**

=====

**NOMBRE (S):** \_\_\_\_\_

**PRIMER APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO APELLIDO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_ **AÑOS.**

\_\_\_\_\_

**LOCALIDAD                      MUNICIPIO                      ENTIDAD FEDERATIVA                      PAIS**

**4. PRUEBAS (SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL)**

<b>COPIA DEL LIBRO</b>		<b>FE DE BAUTISMO</b>	
<b>IDENTIFICACIÓN OFICIAL</b>		<b>ACTA DE NACIMIENTO DE PADRES</b>	
<b>ACTA DE NACIMIENTO DEL INTERESADO</b>		<b>ACTA DE NACIMIENTO DE HERMANOS</b>	
<b>CONSTANCIAS ESCOLARES</b>		<b>ACTA DE MATRIMONIO DE PADRES</b>	
<b>ACTA DE MATRIMONIO</b>		<b>CARTA PODER</b>	
<b>CURP O SAR</b>		<b>ACTA DE DEFUNCIÓN DE PADRES</b>	
<b>ACTA DE NACIMIENTO DE HIJOS</b>		<b>OTROS:</b>	

**5. NOTAS IMPORTANTES**

- Todos los documentos deberán de presentarse en original (*con vigencia no mayor a un año*) y copia.
  - Una vez resuelta y asentada la aclaración, el dato que corresponde **no podrá ser objeto de modificación posterior** según el último párrafo del artículo 129 del Código Civil del Estado de Querétaro vigente.
  - Únicamente será aclarado el dato solicitado expresamente por el promovente.
  - Cuando el trámite sea realizado por persona distinta al titular del acta, deberá anexar **Carta Poder** simple, con identificación oficial de quien otorga el poder, quien lo acepta y de dos testigos. La carta poder deberá ser dirigida al Oficial del Registro Civil correspondiente con la siguiente leyenda: "*se otorga poder para realizar el procedimiento administrativo de aclaración de acta*" sin abreviar los nombres de quienes participen en ella, ratificándose las firmas del otorgante y los testigos ante dicho Oficial o Notario Público, de acuerdo a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 20 de la Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro.
- ADVERTENCIA** En caso de que los documentos presentados **NO ESTÉN COMPLETOS** para justificar jurídicamente su aclaración, serán devueltos al promovente, pudiendo reingresar su trámite y acreditar su petición con el mismo pago de derechos.

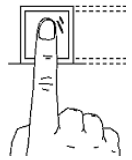
**6. OBSERVACIONES**  
(PARA USO EXCLUSIVO DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL)

**“PROTESTO CONDUCIRME CON VERDAD”**  
Conforme a lo dispuesto en el artículo 259 último párrafo  
del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Querétaro.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOVENTE O MANDATARIO**



Sólo en caso de que el promovente o mandatario no sepa firmar o escribir, además de estampar su huella será necesario que dos personas mayores de edad, firmen y pongan su nombre como testigos, incluyendo copia de sus identificaciones oficiales vigentes.



*Coloque  
aquí su  
huella.*

PRIMER TESTIGO  
NOMBRE Y FIRMA

SEGUNDO TESTIGO  
NOMBRE Y FIRMA