

Nº 797287

MZO-udear-001

RC-5



GOBIERNO
DEL DEPARTAMENTO
DISTRITO FEDERAL
DISTRITO FEDERAL

REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

Nº 101794

CURP					
09	015	02	94	01414	0

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO		
09	15	02	01414	1994	NA	DIA	MES	AÑO
						21	04	94

REGISTRADO

NOMBRE DENISSE CESAREO CASTILLO

FECHA DE NACIMIENTO 26 DE DICIEMBRE DE 1993 HORA 23.55

LUGAR DE NACIMIENTO GRANJAS MEXICO, IZTACALCO, D.F.

FUE PRESENTADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☒

COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ EL PROPIO REGISTRADO ☐ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES

NOMBRE DEL PADRE ANASTACIO CESAREO REMIGIO

NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION CHOFER EDAD 37 AÑOS

NOMBRE DE LA MADRE MARIA TERESA CASTILLO MELCHOR

NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION SU HOGAR EDAD 33 AÑOS

DOMICILIO(S) AVENIDA 12-81-7, I. ZARAGOZA, V. CARRANZA, D.F.

ABUELOS

ABUELO PATERNO CIRILO CESAREO CARDENAS (FINADO)

NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA PATERNA HILARIA REMIGIO HERNANDEZ

NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) IXTLAHUACA, MEXICO

ABUELO MATERNO NICOLAS CASTILLO DE LA CRUZ (FINADO)

NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELA MATERNA MARIA MELCHOR DAMIAN

NACIONALIDAD MEXICANA

DOMICILIO(S) SUR 153 MZ. 4 LT. 36, ZAPATA VELA, IZTACALCO, D.F.

TESTIGOS

NOMBRE MARCOS CERVANTES CASTRO

NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 46 AÑOS

DOMICILIO NORTE 92- 3615, GERTRUDIS SANCHEZ, G.A.M., D.F.

NOMBRE ALBERTO HERRERA DIAZ

NACIONALIDAD MEXICANA EDAD 43 AÑOS

DOMICILIO COXCOX MZ. 8 LT. 5A, ARENAL, V. CARRANZA, D.F.

Huella Digital
del Registrado

Teresa Castillo



ACTA DE DEFUNCIÓN

CRIP: _____
CURP: CERA570329HMCSSMN09

OFICIALÍA No. 0004	LIBRO No. 1	ACTA No. 150	FOJA No. _____	LOCALIDAD SANTA ANA IXTLAHUACA	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 30/AGOSTO/2023
MUNICIPIO IXTLAHUACA				ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	
DATOS DEL FINADO					
ANASTACIO (NOMBRE(S))		CESAREO (PRIMER APELLIDO)		SEXO: MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/> REMIGIO (SEGUNDO APELLIDO)	
EDO. CIVIL: _____		NACIONALIDAD: MEXICANA		EDAD: 66 años 5 meses 0 AÑOS MESES DÍAS HORAS 29/03/1957 FECHA NAC. (DÍA MES AÑO)	
DOMICILIO: _____					
SAN MIGUEL ENYEGE (LOCALIDAD)		IXTLAHUACA (MUNICIPIO)		MEXICO (ENTIDAD)	
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		IXTLAHUACA (LOCALIDAD)		MEXICO (ENTIDAD)	
NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____		NACIONALIDAD: _____		MEXICO (PAÍS)	
NOMBRE DEL PADRE: CIRILO CESAREO		NACIONALIDAD: MEXICANA		MEXICO (PAÍS)	
NOMBRE DE LA MADRE: HILARIA REMIGIO		NACIONALIDAD: MEXICANA		MEXICO (PAÍS)	
FALLECIMIENTO					
FECHA DE DEFUNCIÓN: 29/08/2023		HORA: 14:45:00			
DÍA MES AÑO					
LUGAR: SAN MIGUEL ENYEGE, IXTLAHUACA, MEXICO				CERTIFICADO No: 220728080	
DESTINO DEL CADÁVER: INHUMACIÓN		NOMBRE DEL PANTEÓN O CREMATARIO: MUNICIPAL			
UBICACIÓN: SAN MIGUEL ENYEGE, IXTLAHUACA, MEXICO, MEXICO				ORDEN No. 677	
DONDE FALLECIÓ: SU HOGAR					
CAUSA DE LA MUERTE: INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO NO TRAUMATICO, 20 MINUTOS - HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA, 6 AÑOS - DIABETES MELLITUS II, 26 AÑOS					
TIPO DE DEFUNCIÓN: NATURAL O POR ENFERMEDAD					
NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN: ALFREDO NOLASCO LOPEZ					
No. DE CÉDULA PROFESIONAL: 6814274					
DOMICILIO: SAN BARTOLO DEL LLANO, IXTLAHUACA, MEXICO, MEXICO					
DECLARANTE					
NOMBRE: ROBERTO CONTRERAS SOTO		EDAD: 36		NACIONALIDAD: MEXICANA	
PARENTESCO: _____		NINGUNO			
DOMICILIO: FRANCISCO LOPEZ RAYON, 105, IXTLAHUACA DE RAYON, IXTLAHUACA, MEXICO, MEXICO					
FIRMAS					
DECLARANTE					
ANOTACIONES:					

SE DIÓ LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y



FIRMA ELECTRONICA
VG 9t bz p8 TG li cm 86 MX xG b2 ph On xB Y3 Rh Oj E1 MH xF bn Rp ZG Fk Ok 1F WE ID T3 xN dW 5p Y2 lw aW 86 SV hu TE FI VU FD QX xG aW 5h ZG 86 QU 5B U1 RB Q0 IP IE NF U0 FS RU 8g Uk VN SU dJ Ty BN ID i5 Lz Az Lz E5 NT cg TU VY SU NP IE IY VE xB SF VB Q0 Eg U0 FO VE Eg QU 5B IE IY VE xB SF VB Q0 Eg TU VY SU NP IE NF U0 E1 Nz Az Mj II TU NT TU 4w OS B8 RG Vm dW 5j aW 9u Oj i5 Lz A4 Lz lw Mj Mg SU 5G QV JU Ty BB R1

