



ACTA DE DEFUNCIÓN

CRIP:

CURP:

MAEJ630130HMCRRN08

| | | | | | |
|--|----------------|--|------------------------------|---|---|
| OFICIALÍA No. 0001 | LIBRO No. 1 | ACTA No. 128 | FOJA No. ----- | LOCALIDAD SAN BARTOLO MORELOS | FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 18/DICIEMBRE/2023 |
| MUNICIPIO MORELOS | | | ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO | | |
| DATOS DEL FINADO | | | | | |
| JONAS (NOMBRE(S)) | | MARTINEZ (PRIMER APELLIDO) | | SEXO: <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO | ENCARNACION (SEGUNDO APELLIDO) |
| EDO. CIVIL: ----- | | NACIONALIDAD: MEXICANA | | EDAD: 60 años 10 meses 17 AÑOS MESES DIAS HORAS | |
| DOMICILIO: ----- | | FECHA NAC: 30/01/1963 DÍA MES AÑO | | | |
| SANTA CLARA DE JUAREZ (LOCALIDAD) | | MORELOS (MUNICIPIO) | | MEXICO (PAIS) | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: SANTA CLARA DE JUAREZ (LOCALIDAD) | | MORELOS (MUNICIPIO) | | MEXICO (PAIS) | |
| NOMBRE DEL CÓNYUGE: ----- | | NACIONALIDAD: ----- | | | |
| NOMBRE DEL PADRE: OCTAVIANO MARTINEZ | | NACIONALIDAD: MEXICANA | | | |
| NOMBRE DE LA MADRE: ROSA ENCARNACION | | NACIONALIDAD: MEXICANA | | | |
| FALLECIMIENTO | | | | | |
| FECHA DE DEFUNCIÓN: 17/12/2023 DÍA MES AÑO | | HORA: 02:00:00 | | | |
| LUGAR: SANTA CLARA DE JUAREZ, MORELOS, MEXICO, MEXICO (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD) (PAIS) | | CERTIFICADO No.: 230755269 | | | |
| DESTINO DEL CADÁVER: INHUMACIÓN | | NOMBRE DEL PANTEÓN O CREMATÓRIO: PANTEON MUNICIPAL | | | |
| UBICACIÓN: SANTA CLARA DE JUAREZ, MORELOS, MEXICO, MEXICO | | ORDEN No. 00209 | | | |
| DONDE FALLECIÓ: SU HOGAR | | | | | |
| CAUSA DE LA MUERTE: INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA (6 MESES), HIPERTENSION PULMONAR SEVERA (20 AÑOS), CARDIOPATIA DE EBSTEIN (60 AÑOS). | | | | | |
| TIPO DE DEFUNCIÓN: NATURAL O POR ENFERMEDAD | | | | | |
| NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN: SAMUEL CARBAJAL GOMEZ | | | | | |
| No. DE CÉDULA PROFESIONAL: 4050622 | | | | | |
| DOMICILIO: SAN LORENZO TOXICO, IXTLAHUACA, MEXICO, MEXICO | | | | | |
| DECLARANTE | | | | | |
| NOMBRE: ELOY MARTINEZ ANTONIO | | EDAD: 25 | | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | PARENTESCO: NINGUNO | | | |
| DOMICILIO: SAN JERÓNIMO IXTAPANTONGO, IXTLAHUACA, MEXICO, MEXICO | | | | | |
| FIRMA DECLARANTE | | | | | |
| ANOTACIONES | | | | | |

SE DIO 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 Vain 86 MX xG b2 ph Qn B Y3 Rh Qj Ey OH xF bi Rp ZG Fk Ok 1F WE ID T3 xN
dW 5p Y2 W aK 86 TU BS RU xP LP xG aW 5h ZG 86 Sk 9Q QV Mg TU FS VE IO RV og RU 5D
QV JO QU NJ 0 4g TS Az MC 8w M8 8x OT Yz IE IF WE ID Ty 3IN T1 JF TE 9T IF NB TI BC QV
JU TO xP IE 1F Uk VM T1 Mg TU VY 0U NB Tr Eg TU VY SU NF IE 1B RU o2 Mz Ax Mz BI TU NS
Tk 4w OC 86 86 Vm dW 5j xW 0p Qj 86 12 Ey LX Nf Mg SU 0U ZL 04 1F TR NJ OS BUCV

C. ISRAEL RAMOS CRUZ

El C. Oficial No. 1 del Municipio de MORELOS de la Oficialía 1