



CRIP: \*\*\*\*\*  
CURP: GOLF671128MMCMPL07

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	FOJA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO
0001	2	375	375	ATLACOMULCO DE FABELA	06/DICIEMBRE/2023

ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO

DATOS DEL FINADO

FLORENCIA GOMEZ (NOMBRE(S))  
GOMEZ (PRIMER APELLIDO)  
NACIONALIDAD: MEXICANA  
EDAD: 56 años 0 meses 7 (SEGUNDO APELLIDO)  
28/11/1967  
FECHA HAC. (DIA MES AÑO)

FECHA DE DEFUNCION: 05/12/2023  
HORAS: 18:25:00  
FALLECIMIENTO

LUGAR: CALLE FLOR DE MARIA 1207 COL. SAN MARTIN, ATLACOMULCO DE FABELA, ATLACOMULCO, MEXICO  
LUGAR DE NACIMIENTO: SAN FRANCISCO IXTLAHUACA  
LUGAR DE NACIMIENTO: SAN FRANCISCO IXTLAHUACA  
LUGAR DE NACIMIENTO: SAN FRANCISCO IXTLAHUACA

CAUSA DE LA MUERTE: ACHOQUE SEPTICO 1 DIA. B) ABSCESO DEL PULMON CON NEUMONIA 3 DIAS. C) NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA 1 MES. PARTE II  
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE

TIPO DE DEFUNCION: NATURAL O POR ENFERMEDAD  
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCION: EDUARDO LAGUNAS CRUZ  
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCION: EDUARDO LAGUNAS CRUZ  
NOMBRE DEL MEDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCION: EDUARDO LAGUNAS CRUZ

DECLARANTE  
DECLARANTE  
DECLARANTE

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

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