

LICENCIADO OSCAR ALCÁNTARA PEÑA
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
P R E S E N T E.-

QUIEN SUSCRIBE _____ (NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE)
SOLICITO A USTED LA EXPEDICIÓN DE MI CONSTANCIA DE IDENTIDAD.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPAREZCO ANTE USTED Y MANIFIESTO QUE MI LUGAR DE
NACIMIENTO ES _____, MI FECHA DE NACIMIENTO ES EL
_____, Y TENGO RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD, YA QUE MI
DOMICILIO ACTUAL ES _____
_____ DESDE HACE
_____ (TIEMPO EN MESES O AÑOS QUE TIENE DE VIVIR EN SU DOMICILIO ACTUAL), TELÉFONO
_____.

EN EL CASO DE TENER MENOS DE SEIS MESES DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO ANTES SEÑALADO, LE
REFIERO QUE MI DOMICILIO ANTERIOR FUE _____
_____, EN EL CUAL RESIDÍ DURANTE
_____ (ESCRIBIR EL TIEMPO DE VIVIR EN ESTE DOMICILIO).

ASIMISMO, COMO APOYO A LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO POR LOS SUCRITOS, EL TESTIMONIO DE DOS
PERSONAS DE NOMBRES:

NOMBRE DE LA PRIMER PERSONA QUE TESTIFICA _____

NOMBRE DE LA SEGUNDA PERSONA QUE TESTIFICA _____

QUIENES TESTIFICAMOS Y FIRMAMOS LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE LOS HECHOS DESCRITOS
Y ATESTIGUADOS NOS CONSTAN, SABEDORES DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON FALSEDAD ANTE
AUTORIDADES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 284 Y 285 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE PARA EL ESTADO DE
QUERÉTARO.

PROTESTAMOS LO NECESARIO

SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, A _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2024.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA

FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA



SAN JUAN DEL RÍO
2024 - 2027

Descargar formato ingresando a la página
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>

REQUISITOS

TODOS LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE ENLISTAN DEBERÁN **PRESENTARSE ACOMODADOS** EN EL ORDEN EN EL QUE AQUÍ SE ESTABLECE:

- 1) PRESENTAR **SOLICITUD ORIGINAL** DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMA AUTÓGRAFA.
- 2) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y **COPIA** DEL **ACTA DE NACIMIENTO** DE LA PERSONA SOLICITANTE.
- 3) **ORIGINAL** PARA COTEJO Y **COPIA** DE **CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE** DE LA PERSONA SOLICITANTE, **CON DOMICILIO EN ESTE MUNICIPIO**.
- 4) **ORIGINAL Y COPIA** DEL **COMPROBANTE DE DOMICILIO** ACTUAL EN ESTE MUNICIPIO (**ÚNICAMENTE RECIBO DE AGUA O DE LUZ**). EL DOMICILIO DEBERÁ COINCIDIR CON LA DIRECCIÓN CONTENIDA EN LA CREDENCIAL DE ELECTOR.

En caso de que el comprobante de domicilio y el domicilio asentado en la credencial de elector no coincidan, se deberá acreditar el domicilio actual, presentando alguno de los siguientes documentos:

- Contrato de arrendamiento, de comodato, de compraventa, etc., acompañado con copia simple de la credencial de elector del titular del comprobante de domicilio.
- Escrito simple firmado por el titular del comprobante de domicilio, anexando copia simple de su credencial de elector, manifestando bajo protesta de decir verdad que la persona solicitante reside en ese domicilio, citando la dirección, el tiempo que lleva viviendo ahí y la relación que existe entre ellos.
- Acta de nacimiento o de matrimonio que compruebe una relación familiar.

5) **COPIA SIMPLE** DE LA **CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS PERSONAS QUE TESTIFIQUEN** FIRMANDO LA SOLICITUD, LOS CUALES DEBERÁN TENER SU **RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO** Y ACREDITARLO **INDISCUTIBLEMENTE** CON SU INE, QUIENES DEBEN SER DE **DOMICILIOS DISTINTOS AL DEL SOLICITANTE Y SER DE DOMICILIOS DIFERENTES ENTRE ELLOS**.

6) **DOS FOTOGRAFÍAS** DEL SOLICITANTE, **TAMAÑO INFANTIL**, RECIENTES, BLANCO Y NEGRO O A COLOR, DE FRENTE, CON CABEZA DESCUBIERTA Y SIN OBJETOS QUE CUBRAN PARCIAL O TOTALMENTE EL ROSTRO, INCLUIDOS LENTES. **NO SE ACEPTAN FOTOGRAFÍAS CON FILTROS**.

EL TRÁMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO NO MAYOR A DOS DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE QUE PRESENTE CORRECTAMENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN.

LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE AL SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ A TERCERO, PRESENTANDO **CARTA PODER SIMPLE**, CON COPIA DE INE TANTO DEL SOLICITANTE COMO DE LA PERSONA QUE RECOGE.

COSTO: \$197.00 M.N (1.81 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN VI DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2024.
EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS MUNICIPALES, UBICADA EN CENTRO CÍVICO.

HORARIO DE ATENCIÓN
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS
TELÉFONO DE ATENCIÓN 4276890012 EXT. 201

Descargar formato ingresando a la página
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>



SAN JUAN DEL RÍO
2024 - 2027

☎ 427 689 00 12

@ www.sanjuandelrio.gob.mx

Blvd. Paso de los Guzmán No. 24, Barrio de la Concepción, C.P. 76803 San Juan del Río, Querétaro