

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 MADRE Y/O PADRE, O TUTOR (A) DE LA PERSONA MENOR DE EDAD) **SOLICITAMOS A USTED LA  
EXPEDICIÓN DE LA CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN MUNICIPAL.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPARECEMOS ANTE USTED Y MANIFESTAMOS SER MADRE Y/O PADRE  
(TUTORA Y/O TUTOR) DE \_\_\_\_\_** (NOMBRE DE LA  
PERSONA MENOR DE EDAD), **CON LUGAR DE NACIMIENTO EN \_\_\_\_\_**  
**CON FECHA DE NACIMIENTO EL \_\_\_\_\_, Y RESIDENCIA EN ESTA CIUDAD, YA  
QUE SU DOMICILIO ACTUAL ES \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ **DESDE HACE \_\_\_\_\_** (TIEMPO EN MESES O AÑOS QUE TIENE  
VIVIENDO EN EL DOMICILIO ACTUAL), **EN EL CUAL VIVE CON \_\_\_\_\_** (ESCRIBIR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES:  
AMBOS, PADRE O MADRE, TUTOR O TUTORA) **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**

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



**SAN JUAN DEL RÍO**  
2024 - 2027

## 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** DE LA PERSONA **MENOR DE EDAD, 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 ACEPTARÁN FOTOGRAFÍAS CON FILTROS**.

**EL TRAMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO DE DOS DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE QUE PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRECTA.**

**LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE A LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ ÚNICAMENTE PRESENTANDO CARTA PODER SIMPLE, CON COPIA DE INE TANTO DE LA PERSONA 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 IV 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](http://www.sanjuandelrio.gob.mx)

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