

SOLICITUD CONSTANCIA DE FE DE VIDA



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

QUIEN SUSCRIBE Solicitante) Solicito a Usted la Expedició	
	N DE MI CONSTANCIA DE FE DE VIDA, LA CUAL ANEXO PARA
SU LLENADO.	
RAIO DEOTESTA DE DECID VEDDAD Y ADEDCI	IBIDO DE LAS SANCIONES LEGALES EN LAS QUE INCURRO EN
CASO DE CONDUCIRME CON FALSEDAD ANTE	E LA AUTORIDAD, EN TERMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS
ARTÍCULOS 284 Y 285 DEL CÓDIGO PENAL VI	IGENTE PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO, COMPAREZCO ANTE
USTED Y MANIFIESTO QUE MI LUGAR DE NA	ACIMIENTO ES, RESIDENTE DE ESTA CIUDAD, YA (TIEMPO EN MESES O AÑOS), MI DOMICILIO ACTUAL ES
CON FECHA DE NACIMIENTO	, RESIDENTE DE ESTA CIUDAD, YA
QUE DESDE HACE	(HEMPO EN MESES O ANOS), MI DOMICILIO ACTUAL ES
	. TELÉFONO:
	TELÉFONO:
EN EL CASO DE TENER MENOS DE SEIS MESES	DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO SEÑALADO LINEAS ARRIBA,
	ANTERIOR
	, EN EL CUAL RESIDÍ DURANTE
	(ESCRIBIR EL TIEMPO DE VIVIR EN ESTE DOMICILIO).
ACIMICMO HACO DE CH CONOCIMIENTO	QUE MI OCUPACIÓN ACTUAL ES
	Y QUE REQUIERO ESTA CONSTANCIA A FIN DE
PRESENTARLA ANTE:	I QUE REQUIERO ESTA CONSTANCIA A FIN DE
PRESENTARLA ANTE:	(ECCDIDID EL
nombre de la oficina o dependencia que le requier	
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA).
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA). TESTO LO NECESARIO
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA).
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA). TESTO LO NECESARIO
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA). TESTO LO NECESARIO
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA). TESTO LO NECESARIO
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA). TESTO LO NECESARIO
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER PROT SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, A	RE LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA). TESTO LO NECESARIO
NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA QUE LE REQUIER PROT SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, A	TESTO LO NECESARIO DEL MES DE DEL AÑO 2024.

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 SU <u>SOLICITUD</u> ORIGINAL DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMA AUTÓGRAFA.
- 2) PRESENTAR <u>PASAPORTE Y FORMA MIGRATORIA</u> EN ORIGINAL Y COPIA. O EN CASO DE SER MEXICANO, COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y COPIA DEL INE.
- 3) **COMPROBANTE DE DOMICILIO** ACTUAL DE **ORIGINAL** Y **COPIA.**
- 4) PRESENTAR SU <u>FORMATO DE CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA EXPEDIDO</u> POR EL PAIS SOLICITANTE.

ESTA CONTANCIA SE EXPIDE CUANDO EL SOLICITANTE SE TRATA DE UNA PERSONA EXTRANJERA CON ESTANCIA LEGAL EN MEXICO, Y DESEA COMPROBAR EN SU PAIS QUE TIENE SU RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO.

EL TRAMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO DE DOS DÍAS HÁBILES A PARTIR DE QUE ENTREGUE LA DOCUMENTACIÓN CORRECTA Y COMPLETA.

LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE A LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ 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 VI NÚMERO 5, DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2024. EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARIA 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





