



"2025. Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México"

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | - | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|------------------|-----------------------|-------------------------|--|--|
| NOMBRE | | | | | TRÁMITE | X | SERVICIO | | | |
| ASENTAMIENTO DE ACTAS DE MATRIMONIO. | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | | | | | CÒDIGO DE LA CÉDULA | | | | | |
| EL MATRIMONIO ES UN ACTO JURIDICO MEDIANTE EL CUAL DOS PERSONAS DECIDEN COMPARTIR UN ESTADO DE VIDA PARA SU REALIZACION PERSONAL Y LA REALIZACION DE UNA NUEVA FAMILIA. | | | | | | | | | | |
| 1. ARTICULO 3 26 Y 3 27 DEL | | | | | CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | | |
| 2. ARTICULO 79 DEL REGLAMENTO MÉXICO. | | | | INTERNO DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE | | | | | | |
| ACTA DE MATRIMONIO Y COPIA CERTIFICADA. | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER | PERMANENTE. | | | | |
| SE REALIZA EN | LÍNEA | SI | NO | DIRECCIÓN | A ODJENEN | | | | | |
| | | | Х | WEB | n n | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | | | | CUANDO DOS VOLUNTADES QUE CUMPLAN CON LAS FACULTADES JURIDICAS PERTINENTES DECIDAN UNIRSE EN MATRIMONIO CIVIL. | | | | | | |
| ESPECIFICAR ESTE TRÂMITE O SERVICIO ESTÀ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA. | | | | N/A | | | | | | |
| | | | DIGINA | Al anataula | COPIAS anotar con | | | | | |
| REUUISITUS | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | numero la cantidad de copias | | FU | ADMINISTRATIVO | | |
| PERSONAS FIS | SICAS | | | | 4000 | ,,,,,, | | | | |
| 1. SOLICITUD DE | | | | SI | 1 | | | | | |
| MATRIMONIO, QUE CONTENDRA LOS NOMBRES, | | | | | | | | | | |
| EDAD, OCUPACI | | | | | | | | | | |
| NACIMIENTO Y DOMICILIO DE | | | | | | | | | | |
| LOS SOLICITANTES Y SUS | | | | | | | | | | |
| PADRES, ADEMAS DE LAS | | | | | | | | | | |
| FIRMAS Y HUELLAS DE LOS | | | | | | | | CULO 3.26 Y 3.27 DE | | |
| SOLICITANTES, NUMERO DE TELEFONO. | | | | | | | | IGO CIVIL DEL ESTADO DI | | |
| 2. PRESENCIA DE LOS | | | | N/A | N/A | | MÉXI | CO. | | |
| SOLICITANTES. | | | 2.732.2 | 1875 | | | | | | |
| 3. ACREDITAR QUE LOS | | | SI | | 1 | | ARTI | CULO 79 DE | | |
| CONTRAYENTES HAYAN CUMPLIDO 18 AÑOS. | | | | | | | | AMENTO INTERNO DE | | |
| 4. MANIFESTAR QUE NO N/A | | | NI/A | NI/A | | | STRO CIVIL DEL ESTADO | | | |
| TIENEN IMPEDIMENTO | | | IVA | N/A | ` | DEM | IÉXICO. | | | |
| ALGUNO Y QUE ES SU | | | | | | | | * | | |
| | | VOLUNTAD UNIRSE EN | | | 1 | | | | | |
| VOLUNTAD I | SMILESIACH SWAINS LINES | | | | | | | | | |
| VOLUNTAD I | JNIRSE EN | | | NO | | | | | | |
| VOLUNTAD I | JNIRSE EN | LA CON | STITUCIÓN | NO I SN, COLONIA CENTR 45204 - 592 92 45005 | 1 CERTIFI D C.P. 55970 NOPALT | remen company of | E MÉXIC | 0. | | |





"2025. Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México"

| C COMMENTO OUT EMPORES | | | | | <u> </u> | | |
|--|---|--------------|------------------|------------------------------|--|---------|--|
| 6. CONVENIO QUE EXPRESE EL | | SI | 1 | | | T | |
| REGIMEN BAJO EL CUAL SE | | | | | | | |
| DESEA CONTRAER | | | | | | | |
| MATRIMONIO: SOCIEDAD | | | | | | | |
| CONYUGAL O SEPARACION DE | | | | | | | |
| BIENES. | | a.r | | | | | |
| 7. CERTIFICADO SUSCRITO | | SI | 1 | | | | |
| POR EL MEDICO TITULADO O | | | | | | | |
| POR UNA INSTITUCION | | | | | | | |
| OFICIAL QUE HAGA CONSTAR | | | | | | | |
| QUE LOS SOLICITANTES NO | | | | | | | |
| PADECEN ENFERMEDADES | | | | | | | |
| CRONICAS E INCURABLES, | | | | | | | |
| CONTAGIOSAS | | | | | | | |
| HEREDITARIAS. | | | | | | | |
| 8. EN CASO DE QUE ALGUNO | 0 | SI | 1 | | | | |
| DE LOS CONYUGES PADEZCA | X | | 1 | | | | |
| ENFERMEDADES CRONICAS E | | | | | | 1 | |
| INCURABLES, CONTAGIOSAS | | | | | | 1 | |
| O HEREDITARIAS SE DEBERA | | | | | | | |
| PRESENTAR CONSTANCIA DE | | | | | | | |
| CONOCIMIENTO, ACEPTACION | | | | | | | |
| Y DISPENSA DE IMPEDIMENTO, | | | | | | | |
| SUSCRITA POR EL CONYUGE | | | | | | | |
| QUE LE CORRESPONDE. | | | | | | | |
| 9. EL CERTIFICADO MEDICO | | SI | 1 | | | | |
| TENDRA UNA VIGENCIA DE 15 | | | | | | | |
| DIAS NATURALES CONTADOS A | | | | | | | |
| PARTIR DE LA FECHA DE | | | | | | | |
| EXPEDICION. | | SI | 1 | | | | |
| 10. PRESENTAR | | | 19% | | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL CON | | | | | | | |
| FOTOGRAFIA. | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLE | CTIVAS | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | | N/A | + | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | THE RESERVE | | | | IV/A | + | |
| N/A | N/A N/A N/A | | | | | - | |
| PASOS A SEGUIR POR EL | IVA I N/A | | | | | \perp | |
| CIUDADANO | SE PRESENTAN LOS CONTRAYENTES A REALIZAR SU TRAMITE EN LAS OFICINAS DEL REGISTRO CIVIL CON LOS REQUISITOS COMPLETOS Y POSTERIORMENTE SE | | | | | | |
| GIODADAIG | | | | | | | |
| | REALIZA EL PAGO PARA EXPEDIRSE EL DOCUMENTO Y LLEVAR A CABO EL | | | | | | |
| | CONTRATO. | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE | 15 DIAS. | | | | | | |
| RESPUESTA | | | | | | | |
| COSTO | \$1965.00 | FUNDAMENT | O ILIBÍDICO | FUNDAMI | ENTO JURÍDICO CODIGO | + | |
| | \$2949.00 | · Distance | OJUMDICO | and the second second second | | | |
| | Ψ2343.00 | | | | RO DEL ESTADO DE MÉXICO | - | |
| FORMA DE PAGO | PEROTIC | | | VIGENTE (| ART. 142 FRACCION V) | | |
| TORPIA DE PAGO | EFECTIVO | × | TARJETA | | EN LINEA (PORTAL | | |
| The state of the s | | ^ | CREDITO / DEBITO | | DE PAGOS) | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE | CAIA DE TO | SORERIA DEL | | EPEC ESTABO D | THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T | + | |
| | ON DE W | JONENIA DELI | TUNTAPIEM | partepec.gob.n | nx | | |





"2025. Bicentenario de la Vida Municipal en el Estado de México"

| OTRAS ALTERNATIVAS | | N/A | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | CUANDO LOS CIUDADANOS HAN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y SE HA EFECTUADO EL PAGO CORRESPONDIENTE. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | | | |
| TITLE AD DE LA DE | | DEL REGISTRO | O TOWNER DEET REGISTRO CIVI | | | | | | |
| TITULAR DE LA DE | | ERTEN ELTE | The state of the s | C. REYNA GARCIA CAMARGO | | | | | |
| DOMICILIO | CALLE | | PLAZA DE LA CONSTITUCIÓ | NO. EXT. Y S/N EXT. | | | | | |
| COLONIA: | 100000000000000000000000000000000000000 | CENTRO | MUNICIPIO | NOPALTEPEC | | | | | |
| CP: | 55970 | HORAI | RIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9 AM A 5 PM | | | | | |
| LADA | TELEFONOS | EXT | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| 01592 | 9245005 | 121 | N/A | N/A | | | | | |
| | OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL | TITULAR DE LA | OFICINA: | | N/A | | | | | |
| DOMICILIO | CALLE: | | N/A | NO. INT. Y N/A | | | | | |
| COLONIA: | | N/A | N/A | | | | | | |
| CP: | N/A | HORARIOS Y | DIAS DE ATENCIÓN: | N/A | | | | | |
| LADA | TELEFONOS | EXT FAX CORREO ELECTRÔNICO | | | | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| FORMATOS DES | CARGABLES | N/A | | | | | | | |
| | | | FORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1 | | ¿PUEDO HACER MI TRAMITE VÍA TELEFONICA? | | | | | | | |
| RESPUESTA | | NO, TODO TRAMITE SE REALIZA DE MANERA PRESENCIAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2 | | ¿SE REQUIEREN TESTIGOS? | | | | | | | |
| RESPUESTA | FOLIENITE | NO | | | | | | | |
| PREGUNTA FR | ECUENTE 3 | ¿SE PUEDE CELEBRAR FUERA DE LAS OFICINAS DEL REGISTRO CIVIL? | | | | | | | |
| RESPUESTA SI, PERO CON COSTO DIFERENTE | | | | | | | | | |
| TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | | | |
| | | COPIA CERTIFICADA DE MATRIMONIO | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | ELABORÒ | Oficilia of | VISTO BUENO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN 25/02/2025 Otietta 01 | | | | | |
| LIC. REYNA GARCIA CAMARGO LIC. REYNA GARCIA CAMARGO LIC. REYNA GARCIA CAMARGO LIC. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL NOPALTEPEC. TELÉFONOS 592 92 45204 - 592 92 4500 NOPALTERECTOR NOPALTERECTOR NO PARTE DE COMPANY NO PARTE DE COMPAN | | | | | | | | | |