



IDENTIFICACIÓN DE CADÁVER

Ayuntamiento de Cuernavaca 2022-2024
Dirección General del Registro Civil
REGISTRO CIVIL 01 Y 03

Nombre del finado (a): _____.

Lugar de nacimiento: _____.

Nacionalidad: _____.

Fecha de nacimiento: _____.

Día

Mes

Año

Nombre del padre: _____.

Nombre de la madre: _____.

Nombre del(a) cónyuge: _____.

Datos generales de la persona que realiza la identificación.

Nombre: _____.

Teléfono particular: _____ Edad: _____.

Nacionalidad: _____ Ocupación: _____.

Fecha de nacimiento: _____.

Día

Mes

Año

Estado civil: _____ Parentesco: _____.

Domicilio: _____.

Se identifica con: _____.

Firma

HORARIO DE ATENCIÓN DE 08:00 A 16:00 HRS. DE LUNES A VIERNES

Correo institucional: registrocivil1@cuernavaca.gob.mx registrocivil3@cuernavaca.gob.mx