



XILITLA años de grandeza 200

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 búsqueda de datos	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Localizar datos que permitan obtener el documento registral que se nos solicite		8 Dias	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
.20 UMAS		Tesorería Municipal	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Acta de los hechos y actos de la vida humana aquí registrados		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA BÚSQUEDA DE DATOS</b> Nombre del titular del documento a buscar Fecha del hecho o acto civil a buscar Datos de filiación Datos del evento jurídico que dio lugar al hecho o acto civil			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
ART. 27 Ley del Registro Civil			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN			
L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS Oficial 01 de Registro Civil			



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 CONSTANCIA DE INEXISTENCIA	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Manifiestar por escrito algún hecho que conste en información dentro de la oficina o que por su inexistencia misma deba manifestarse.		24 a 72 horas	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
\$ 80.00 pesos		Tesorería Municipal	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Constancia de inexistencia de los hechos y actos de la vida humana		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE INEXISTENCIA</b> Acta de nacimiento copia Acta de matrimonio copia Acta de hermanos y padres del titular de la solicitud Datos de tiempo y lugar del evento registral a buscar Cualquier documento y/o constancia de identidad Fe de bautizo Documentos varios que se requiera de acuerdo al proceso de que se trate			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
ART. 27 Ley del Registro Civil			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN			
L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS Oficial 01 de Registro Civil			



XILITLA años de grandeza 200

XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con  
(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de  
(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** (\_\_\_)

**Reconocimiento** (\_\_\_) **Matrimonio** (\_\_\_) **Divorcio** (\_\_\_) **Defunción** (\_\_\_)

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	ENMIENDA	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Realizar la gestión ante la Dirección General de Registro Civil de la modificación de datos registrales que modifiquen errores y actualicen el estado civil de las personas		El periodo de respuesta es de 1 a 3 meses a partir de la entrega del expediente por parte del solicitante	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
\$ 771.00 a \$ 1 542.00		Secretaria de Finanzas	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Copia certificada del hecho o acto a modificar		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
REQUISITOS PARA ENMIENDA			
REQUISITOS DE ENMIENDA			
TIPO DE ACTA	ERROR POR CORREGIR	REQUISITOS Original y copia	
Nacimiento	Nombre del Registrado (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir	
<b>Nacimiento</b> Si el registrado es menor de edad la solicitud deberá ser firmada por los padres ejerza la patria potestad		Copia certificada del libro	
		Matrimonio del interesado	
		Documentos escolares	



XILITLA 200 años de grandeza

		Identificación INE
<p><b><u>Nacimiento</u></b> Si el registrado es menor de edad la solicitud deberá ser firmada por los padres ejerza la patria potestad</p>	Apellidos del registrado (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir Copia certificada del libro Nacimiento y matrimonio de los padres Documentación de soporte Identificación INE de los padres
<p><b><u>Nacimiento</u></b> Si el registrado es menor de edad la solicitud deberá ser firmada por los padres ejerza la patria potestad</p>	Omisión o error en fecha y lugar de nacimiento del registrado (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir Copia certificada del libro Documentos escolares Documentación de soporte Identificación INE de los padres
<p><b><u>Nacimiento</u></b> Si el registrado es menor de edad la solicitud deberá ser firmada por los padres ejerza la patria potestad</p>	Nombre o apellido de los padres del registrado (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir Copia certificada del libro Acta de Nacimiento y matrimonio de los padres Acta de matrimonio del registrado Identificación INE de los padres
<p><b><u>Nacimiento</u></b> Si el registrado es menor de edad la solicitud deberá ser firmada por los padres ejerza la patria potestad</p>	Omisión de nacionalidad de los padres (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir Acta de Nacimiento de los padres Acta de matrimonio de los padres Documentación de soporte Identificación INE
<p><b><u>Matrimonio</u></b> Solicitud firmada por ambos cónyuges o presentar acta de defunción</p>	Nombre o apellido de los cónyuges (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir Acta de nacimiento de los cónyuges Acta de nacimiento de hijos Documentos de soporte Identificación de ambos cónyuges
<p><b><u>Matrimonio</u></b> Solicitud firmada por ambos cónyuges o presentar acta de defunción</p>	Error en nombre o apellido de los padres del contrayente (Original y copia de documentación)	Acta que se va a corregir Acta de nacimiento de los padres Acta de matrimonio de los padres Acta de nacimiento del contrayente Acta de nacimiento de hermanos Documentación de soporte Identificación INE
<p><b><u>Matrimonio</u></b></p>	Omisión de nacionalidad de los cónyuges o de los padres	Acta que se va a corregir Acta de nacimiento de los cónyuges



XILITLA 200 años de grandeza

Solamente firmada por ambos cónyuges o presentar acta de defunción	(Original y copia de documentación)	Acta de nacimiento y matrimonio de los padres
		Documentación de soporte
		Identificación INE
<b>Defunción</b> Tramitara cónyuge	Nombre, estado civil, fecha de defunción o domicilio del finado (Org. Y Copia)	Acta a corregir, de nacimiento y matrimonio del finado
		Acta de nacimiento de hijos documentación de soporte
<b>Defunción</b> Tramitara cónyuge	Nombre del cónyuge finado (Org. Y Copia)	Acta a corregir, de nacimiento y matrimonio del finado
		Acta de nacimiento de hijos documentación de soporte
		Identificación INE

En todos los casos debe presentarse copia certificada del libro y acta de San Luis

Requiere la presencia del titular o familiar directo en línea ascendente y descendente en segundo grado con carta poder

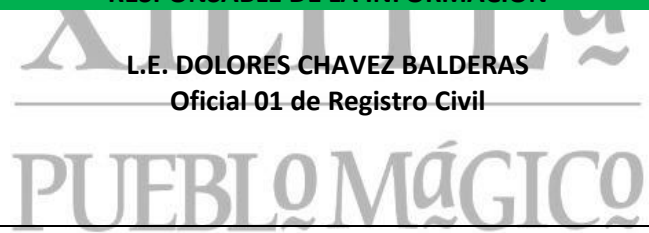


**FUNDAMENTO JURÍDICO**

ART. 27 Ley del Registro Civil

**NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil





XILITLA 200 años de grandeza

**DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO  
SAN LUIS POTOSI  
P R E S E N T E.-**

El (a) suscrito (a). C. \_\_\_\_\_; con domicilio en \_\_\_\_\_ . Ante Usted de la manera más atenta expongo:

Que por medio del presente escrito vengo a solicitar la enmienda del acta de Nacimiento, asentada bajo el N° \_\_\_\_\_ del año de \_\_\_\_\_ de la oficialía **01** del registro civil de Xilitla, S.L.P. y en la cual por un error en el libro de archivo de la Dirección General de Registro Civil se asentó:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Siendo lo correcto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tal y como lo demuestro con: Documentos varios

Agradeciendo las atenciones que se sirva prestar a la presente, quedo de Usted

**ATENTAMENTE**



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 Expedición de actas certificadas de los diferentes hechos y actos humanos	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Dotar de documentos certificados que manifiesten el hecho o acto registral del cual se nos solicite		24 HORAS	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Locales 66.00 pesos Foráneas \$ 322.00 pesos		Tesorería Municipal Secretaria de finanzas	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE LOS HECHOS Y ACTOS AQUÍ REGISTRADOS		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
REQUISITOS PARA ACTAS COPIA DEL ACTA A RENOVAR COPIA DE CURP			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
ART. 27 Ley del Registro Civil			



XILITLA 200 años de grandeza

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**



**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 Clave Única de Registro de Población	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Expedir la Clave Única de Registro de Nacimiento		24 horas para impresión; y de 1 a 3 meses en las situaciones de modificación y/o certificación, los cuales pueden variar dependiendo de la respuesta de la Dirección General de Registro Civil ventanilla de Clave Única de Registro de Población y Registro Nacional de Población	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
s/c		Tesorería Municipal	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Expedir y modificar la Clave Única de Registro de Nacimiento		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	



XILITLA 200 años de grandeza

**REQUISITOS**

2024 • 2027

**REQUISITOS PARA CURP**

**COPIA DEL ACTA A RENOVAR  
COPIA DE CURP**

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**

**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	REGISTRO DE ADOPCION	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días mas)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Sin costo		innecesario	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de adopcion		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA RECONOCIMIENTO DE ADOPCION</b> <u>RESOLUCION DE ADOPCION</u> <u>OFICIO DIRIJIDO A LA OFICIALIA 01 DE REGISTRO CIVIL</u> <u>ORIGINA Y COPIA DE ACTA DEL RECONOCIDO</u> <u>ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE L RECONOCEDOR</u> <u>COPIA DE CREDENCIAL DEL RECONODOR</u> <u>COPIA DE CREDENCIAL DE QUIEN AUTORIZA EL RECONOCIMIENTO</u> <u>OFICIO DEL JUEZ</u> <u>SI FALTA ALGUNO DE LOS REQUISITOS SEÑALADOS, NO SE PODRA REALIZAR EL TRAMITE</u> <b>Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.</b>			



XILITLA años de grandeza 200

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**



**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



XILITLA años de grandeza 200

XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con

(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de

(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 REGISTRO DE DEFUNCION	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días mas)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Sin costo		innecesario	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de Defunción		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA DEFUNCION</b> RESOLUCION DE DIVORCIO COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y MATRIMONIO DE LOS DIVORCIADOS COPIA DE CREDENCIAL DE LOS DIVORCIOS  Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.			



XILITLA 200 años de grandeza

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

2024 • 2027

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**



**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



XILITLA, S. L. P. A. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(dia) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con  
(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de  
(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 REGISTRO DE DIVORCIO	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días más)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
.89 UMA		Tesorería Municipal	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de Divorcio		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<p><b>REQUISITOS PARA DIVORCIO</b></p> <p>RESOLUCION DE DIVORCIO COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y MATRIMONIO DE LOS DIVORCIADOS COPIA DE CREDENCIAL DE LOS DIVORCIOS</p> <p>Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.</p>			



XILITLA 200 años de grandeza

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

2024-2027

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**



**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



XILITLA, S. L. P. A. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(dia) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con  
(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de  
(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 REGISTRO DE INSCRIPCION	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días más)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
.89 UMAS		Tesorería Municipal	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de Inscripción		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA INSCRIPCION</b> <u>ACTA ORIGINAL Y COPIA</u> <u>APOSTILLA ORIGINAL Y COPIA</u> <u>TRADUCCION ORIGINAL Y COPIA</u> <u>COPIA DE CREDENCIAL DE PADRE O MADRE DEL MENOR O SIENDO ADULTO DEL TITULAR DE LA INSCRIPCION A REGISTRAR</u> <u>OFICIO DEL JUEZ</u> Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.			



XILITLA 200 años de grandeza

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**



**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



Juzgado Auxiliar



XILITLA años de grandeza 200

XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con

(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de

(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 REGISTRO DE MATRIMONIO	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días mas)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
En oficialía En días y horas de oficina 1.12 UMA En días y horas inhábiles 2.23 UMA En días festivos 3.91 UMA A domicilio En días y horas de oficina 8.37 UMA En días y horas inhábiles 11.16 UMA En días festivos 13.39 UMA  Comunitarios .33 UMAS por pareja		Tesorería Municipal	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de Matrimonio		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	



XILITLA 200 años de grandeza

**REQUISITOS**

**2024 • REQUISITOS PARA MATRIMONIO**

ACTAS DE NACIMIENTO ACTUALIZADA DE AMBOS CONTRAYENTES (original y copia)  
 CERTIFICADO MÉDICO DE CADA UNO (ART. 90, FRAC. IV DEL CÓDIGO CIVIL) (Original)  
 ANÁLISIS DE SANGRE DE LOS DOS Y COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS.  
 CARTILLA O PRECARTILLA MILITAR (Copia).  
 DOS TESTIGOS DE CADA UNO CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL (Presentar copia de la identificación con la solicitud).  
 IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LOS DOS. (Original y copia)  
 OFICIO DEL JUEZ DE LA COMUNIDAD O DEL SECTOR DIRIGIDO AL OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL SOLICITANDO EL REGISTRO DE MATRIMONIO.  
 SI ALGUNO DE LOS CONTRAYENTES NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN ESTA OFICIALIA, DEBERA PRESENTAR CONSTANCIA DE NO MATRIMONIO EXPEDIDA POR EL REGISTRO CIVIL DEL LUGAR DONDE FUE REGISTRADO.  
 SI ES VIUDO O DIVORCIADO PRESENTAR EL ACTA SEGÚN SEA EL CASO. (copia)  
 CREDENCIAL DE LOS PADRES DE AMBOS CONTRAYENTES. (copia)  
 SER MAYOR DE EDAD (No se celebran matrimonios de menores de edad Art. 21 Código Familiar vigente en S.L.P.)  
 SOLICITUD DE MATRIMONIO.

**SI FALTA ALGUNO DE LOS REQUISITOS SEÑALADOS, NO SE PODRA REALIZAR EL MATRIMONIO**

Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

ART. 27 Ley del Registro Civil

**NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil



## SOLICITUD DE MATRIMONIO

C. OFICIAL OJ DEL REGISTRO CIVIL  
XILITLA, S.L.P.  
P R E S E N T E.-

### LOS CONTRAYENTES CUYOS DATOS A CONTINUACION DAMOS:

EL CONTRAYENTE

LA CONTRAYENTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NAC. \_\_\_\_\_

LUGAR DE NAC. \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

INGRESO MENSUAL: \_\_\_\_\_

INGRESO MENSUAL: \_\_\_\_\_

### **NOMBRES DE LOS PADRES DEL CONTRAYENTE:**

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

### **NOMBRES DE LOS PADRES DE LA CONTRAYENTE:**

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO COMPARECEMOS Y EXPONEMOS:

QUE SIENDO NUESTRA VOLUNTAD UNIRNOS EN LEGITIMO MATRIMONIO, VENIMOS A PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN LOS TERMINOS QUE SEÑALA EL CAPITULO I DEL ARTICULO 16 DEL CODIGO FAMILIAR VIGENTE EN EL ESTADO, EXPRESANDO QUE NO HAY IMPEDIMENTO PARA EL ENLACE Y ES NUESTRA VOLUNTAD EFECTUARLO.

A ESTA SOLICITUD Y LA DECLARACION DE LOS TESTIGOS, SUPPLICÁNDOLE A LA VEZ SE SIRVA SEÑALAR DIA, HORA Y LUGAR ACOMPAÑAMOS LOS CERTIFICADOS QUE REFIERE EL CAPITULO II, DEL ART. 17 FRACC. V DEL CODIGO EN CONSULTA AR PARA QUE SE VERIFIQUE EL MATRIMONIO DENTRO DEL PLAZO QUE SEÑALA EL ART. 92, DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO



XILITLA 200 años de grandeza

TESTIGOS:

DEL CONTRAYENTE:

NOMBRE \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

DE LA CONTRAYENTE:

NOMBRE \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

ESTOS TESTIGOS DAN FE DE CONOCER RESPECTIVAMENTE A LOS PRETENSOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, EXPRESAN QUE LES CONSTA QUE NO HAY IMPEDIMENTO LEGAL PARA QUE CONTRAIGAN MATRIMONIO.

LOS PADRES DE LOS MENORES DE EDAD, DARAN SU CONSENTIMIENTO PARA QUE SUS HIJOS PUEDAN CELEBRAR ESTE MATRIMONIO.

POR LO ANTES EXPUESTO ATENTAMENTE SOLICITAMOS:

U N I C O: SE SIRVA ACORDAR DE CONFORMIDAD CON ESTA SOLICITUD PARA QUE SE VERIFIQUE EL MATRIMONIO Y, AL EFECTO FIE FECHA, HORA Y LUGAR PARA ELLO Y; UNA VEZ CELEBRADO LEVANTAR EL ACTA CORRESPONDIENTE.

PROTESTAMOS LO NECESARIO

XILITLA, S.L.P A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

\_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS PADRES DE LOS CONTRAYENTES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS TESTIGOS



XILITLA 200 años de grandeza

XILITLA, S.L.P. A LOS \_\_\_\_\_ DIAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, VISTA LA SOLICITUD PRESENTADO POR EL C. \_\_\_\_\_ Y LA C. \_\_\_\_\_, Y APARECIENDO DE LA MISMA, QUE SE HAN CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS, QUE PARA SU VALIDEZ EXIGEN LOS ARTS. 16, Y 17, DEL CODIGO FAMILIAR VIGENTE EN EL ESTADO CIVIL CON FUNDAMENTO ADEMAS EN EL ART. 92 DEL MISMO LIBRO, SE ORDENA TENGA VERIFICATIVO EL MENCIONADO MATRIMONIO EL DIA \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ A LAS \_\_\_\_\_ HORAS EN \_\_\_\_\_.

A S I LO ACORDO Y FIRMA EL C. \_\_\_\_\_ OFICIAL 01 DEL REGISTRO CIVIL.- DOY FE.



XILITLA
PUEBLO MÁGICO



Juzgado Auxiliar



XILITLA años de grandeza 200

XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con

(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de

(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	REGISTRO DE NACIMIENTO	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días mas)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Sin costo		innecesario	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de nacimiento		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA REGISTRO DE NACIMIENTO</b>			
ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA DE LOS PADRES (no mayor a 2 años de antigüedad). COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO SI SON CASADOS, O BIEN LA COMPARECENCIA DE LOS DOS. CARTILLA DE VACUNACION O COMPROBANTE DE VACUNAS original y copia (NIÑO(A)). CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO. (original). MAYORES DE 6 MESES NACIDOS EN OTRO ESTADO DEBERAN PRESENTAR LA CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DE LA OFICIALIA QUE LE CORRESPONDA. OFICIO DEL JUEZ DE LA COMUNIDAD O DEL SECTOR DIRIGIDO AL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 01 SOLICITANDO EL REGISTRO (el formato deberá ser específicamente para el registro).			



XILITLA 200 años de grandeza

PRESENTE DE ELECTOR DE LOS PADRES (copia), EN CASO DE NO CONTAR CON ELLA, PRESENTAR OTRA IDENTIFICACIÓN OFICIAL O EN SU DEFECTO CARTA DE IDENTIDAD CON FOTOGRAFIA EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA GENERAL. 2024-2027

DOS TESTIGOS CON COPIA DE CREDENCIAL.

SI UNO DE LOS PADRES ES MENOR DE EDAD, LOS ABUELOS DEL MENOR DEBERAN COMPARECER COMO TESTIGOS.

COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL

**NOTA:** Los documentos deberán presentarse en original y copia en buen estado físico, sin alteraciones Y las actas preferentemente tengan impreso el código de barras, si falta alguno de los requisitos señalados no se podrá realizar el registro.

**Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.**

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**

XILITLA  
PUEBLO MÁGICO



XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con

(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de

(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 REGISTRO DE RECONOCIMIENTO	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Otorgar identidad Registral y jurídica así como Contar con un archivo completo y detallado de los actos y hechos del estado civil de las personas, realizados en territorio mexicano y en el extranjero		La respuesta varía de acuerdo a la afluencia de solicitudes y se confirmara al solicitante mediante agenda en un plazo que no deberá exceder los 15 días (tiempo que podrá excederse hasta por 15 días mas)	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Sin costo		innecesario	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
Registro de reconocimiento		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ REGISTRO DE NACIMIENTO ORIGINAL</li> <li>✓ ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR</li> <li>✓ ACTA DE NACIMIENTO DEL RECONOCEDOR</li> <li>✓ COPIA DE CREDENCIAL ACTUALIZADA DEL RECONOCEDOR</li> <li>✓ ACTA DE NACIMIENTO DE LA MADRE DEL MENOR</li> <li>✓ COPIA DE CREDENCIAL ACTUALIZADA DE LA MADRE DEL MENOR</li> <li>✓ 2 TESTIGOS CON COPIA DE CREDENCIAL</li> <li>✓ OFICIO DEL JUEZ DEL SECTOR O COMUNIDAD DONDE VIVE EL MENOR</li> </ul>			



XILITLA 200 años de grandeza

(Dirigido a la Oficina 01 de Registro Civil, solicitando el trámite de registro de Reconocimiento)

NOTA: la documentación deberá presentarse en original y 2 copias (las actas deben ser recientes no mayor a 02 años de antigüedad), así mismo deberá presentarse el reconocedor, el reconocido y la madre del menor, SI FALTA ALGUNO DE LOS REQUISITOS SEÑALADOS, NO SE PODRA REALIZAR EL TRAMITE

Una vez reunidos los requisitos, podrá presentarlos y solicitar una cita.

FUNDAMENTO JURÍDICO

ART. 27 Ley del Registro Civil

NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS
Oficial 01 de Registro Civil

XILITLA
PUEBLO MÁGICO



Juzgado Auxiliar



XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con

(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de

(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_.

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	2024-2027 REGISTRO EXTEMPORÁNEO	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
Manifestar por escrito algún hecho que conste en información dentro de la oficina o que por su inexistencia misma deba manifestarse.		El periodo de respuesta es de 1 a 3 meses a partir de la entrega del expediente por parte del solicitante	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
Sin costo		Innecesario	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
COPIA CERTIFICADA DEL LIBRO QUE SE ANEXA AL LIBRO AL CUAL FALTARE DICHO DOCUMENTO		indefinida	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
Población en general		Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
Registro Civil			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
C. Escobedo Altos de la casa de la cultura		489 36 50338	
REQUISITOS			
<b>REQUISITOS PARA REGISTRO EXTEMPORANEO</b> CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO EXPEDIDA POR LA DIRECCION GENERAL DEL ESTADO DONDE NACIO Y DE SAN LUIS POTOSI Copia de acta de hermanos Copia de acta de padres Copia de acta de matrimonio Copia de credencial del titular del procedimiento y/o papas si fuere menor de edad Fe de bautizo			



XILITLA 200 años de grandeza

Carta de conocimiento de personas  
Carta de conocimiento de 2 autoridades civiles  
Carta de identidad

FUNDAMENTO JURÍDICO

ART. 27 Ley del Registro Civil

NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil



XILITLA  
PUEBLO MÁGICO



XILITLA años de grandeza 200

XILITLA, S. L. P. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.  
(día) (mes) (año)

**OFICIAL 01 DE REGISTRO CIVIL**

XILITLA, SAN LUIS POTOSI

Presente:

Por medio del presente el (los) suscrito (s) C.

\_\_\_\_\_ con

(Anotar aquí el nombre del solicitante)

domicilio en \_\_\_\_\_ de

(Anotar aquí el domicilio del solicitante)

este municipio, le solicito su apoyo a efecto de realizar el registro de **Nacimiento** ( )

**Reconocimiento** ( ) **Matrimonio** ( ) **Divorcio** ( ) **Defunción** ( )

(Marcar con una **X** el trámite que va a realizar el solicitante)

del (los): \_\_\_\_\_

(Anotar aquí el nombre del menor en caso de tratarse de un Registro de nacimiento o reconocimiento)

(Anotar aquí el nombre del finado en caso de tratarse de un Registro de defunción)

(Anotar aquí nombre de contrayentes en caso de tratarse de un Registro de matrimonio)

Sin más por el momento me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**Vo. Bo.**

**Juez en funciones**

(Nombre, firma y sello del Juez)



XILITLA 200 años de grandeza

No.	NOMBRE DEL TRAMITE	CLASIFICACIÓN	
		Tramite	Servicio
01	REPOSICION DE APENDICE	X	
DESCRIPCIÓN		TIEMPO DE RESPUESTA	
<p>Manifiestar por escrito algún hecho que conste en información dentro de la oficina o que por su inexistencia misma deba manifestarse.</p>		<p>El periodo de respuesta es de 1 a 3 meses a partir de la entrega del expediente por parte del solicitante</p>	
COSTO		ÁREA DE PAGO	
COMPROBANTE A OBTENER		VIGENCIA DEL COMPROBANTE	
<p>COPIA CERTIFICADA DEL LIBRO QUE SE ANEXA AL LIBRO AL CUAL FALTARE DICHO DOCUMENTO</p>		<p>indefinida</p>	
POBLACIÓN OBJETIVO		HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO	
<p>Población en general</p>		<p>Lunes a viernes 09:00 a 15:00 horas</p>	
ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRAMITE			
<p>Registro Civil</p>			
UBICACIÓN DE LA OFICINA		NUMERO TELEFÓNICO	
<p>C. Escobedo Altos de la casa de la cultura</p>		<p>489 36 50338</p>	
REQUISITOS			
<p><b>REQUISITOS PARA REPOSICION DE APENDICE</b> Copia certificada del libro de que se requiera complementar Acta de nacimiento original y copia Copia de credencial</p>			



XILITLA 200 años de grandeza

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

**ART. 27 Ley del Registro Civil**

**NOMBRE Y CARGO DEL  
RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN**

**L.E. DOLORES CHAVEZ BALDERAS  
Oficial 01 de Registro Civil**



**XILITLA**  

---

**PUEBLO MÁGICO**



XILITLA 200 años de grandeza

DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ PRESENTE.-

El (a) suscrito (a). C. \_\_\_\_\_; con domicilio en C. \_\_\_\_\_.; Con número de Teléfono: \_\_\_\_\_ ante Usted de la manera más atenta expongo:

Que por medio del presente escrito vengo otorgar AMPLIO PODER al (a) C. \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación realice la solicitud de reposición de apéndice del libro de nacimiento; respecto del acta N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ de la oficialía **01** del registro civil de **Xilitla, S.L.P.** La cual no se encontró en los libros de registro de la Dirección General de Registro Civil.

Numero de acta: \_\_\_\_\_
Fecha de registro: \_\_\_\_\_
Nombre: \_\_\_\_\_
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_
Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Tal y como lo demuestro con: Documentos varios \_\_\_\_\_

Agradeciendo las atenciones que se sirva prestar a la presente, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_