NOMBRE:				TRÁMITE:	x	SERVICIO:	
CONSTANCIAS DE ÚLTIMA RESIDENCIA							
DESCRIPCIÓN:			CODIGO DE CÉDULA:	SM-T30			
EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS DE ÚLTIMA RESIDENCIA DEL MUNICIPIO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, QUE PUEDAN DEMOSTRAR O ACREDITAR HABER SIDO RESIDENTE DE ESTE MUNICIPIO, GENERALMENTE SE ENTREGANA PERSONAS FALLECIDAS.							
FUNDAMENTO LEGAL:	**ARTÍCULO 91, FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPÁL DEL ESTADO DE MÉXICO.**						
DOCUMENTO A OBTENER:	**CONSTANCIA DE ÚLTIMA RESIDENCIA**			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**6 MESES**		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO **X**	DIRECCIÓN WEB				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**CUANDO LA REQUIERE EL CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, PARA ALGÚN TRÁMITE**						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	**N/A**						

REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS			
• **CREDENCIAL PARA VOTAR VIGENTE** • **COPIA DE ACTA DE DEFUNCIÓN**	**SI** **NO**	1 1	**ARTÍCULO 91, FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPÁL DEL ESTADO DE MÉXICO.**
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA			
• **N/A**	**N/A**	**0**	**N/A**
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
• **N/A**	**N/A**	**0**	**N/A**

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	**15 MINUTOS**								
COSTO:	**N/A**	FUNDAMENTO JURÍDICO **ARTÍCULO 142 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS**							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	**N/A**	TARJETA DN/E CRÉDITO	**N/A**	NTARJETA DE DÉBITO	**N/A**	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	**N/A**	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	**N/A**								
OTRAS ALTERNATIVAS:	**N/A**								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	**CUANDO LOS FAMILIARES REQUIEREN CONCLUIR TRÁMITES DE UNA PERSONA FALLECIDA**								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	**NO APLICA LA FIRMA FICTA**								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
AYUNTAMIENTO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ				**SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO**	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	**MTRO. MALAQUÍAS GARCÍA RAMOS**				
DOMICILIO:	CALLE: **AV. 16 DE SEPTIEMBRE**			NO. INT. Y EXT.:	**6**
COLONIA:	**CENTRO**		MUNICIPIO:	**SOYANIQUILPAN**	
C.P.: **54280**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	**DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS DÍAS HÁBILES**			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	**N/A**				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	**N/A**				
DOMICILIO:	CALLE: **N/A**			NO. INT. Y EXT.:	**N/A**
COLONIA:	**N/A**		MUNICIPIO:	**N/A**	
C.P.: **N/A**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	**N/A**			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	

FORMATO(S) DESCARGABLES	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	**¿EL TRÁMITE ES PERSONAL?**
RESPUESTA:	**SI, EL TRAMITE ES PERSONAL**
PREGUNTA FRECUENTE 2:	**¿TIENE ALGÚN COSTO?**
RESPUESTA:	**NO, EL TRAMITE ES GRATUITO**
PREGUNTA FRECUENTE 3:	**N/A**
RESPUESTA:	**N/A**

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
VANESSA HERNÁNDEZ ROJO **SECRETARIA**	**MTRO MALAQUIAS GARCÍA RAMOS** **SECRETARIO DEL AYUNTAMIETO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, MÉXICO.**	**22 / 01 / 2025**

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, MÉX. GOBIERNO MUNICIPAL SOYANIQUILPAN 2025 - 2027 SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO 2025-2027