REQUISITOS REGISTRO DE DEFUNCIÓN

A) INHUMACIÓN DENTRO DEL MUNICIPIO

1. **Certificado de Defunción** Oficial, firmado por el médico con cédula profesional, sin tachaduras ni enmendaduras. (Original)
2. **Identificación** Oficial del declarante. (Original y copia) De preferencia Familiar del Finado.
3. **Dos testigos** con identificación oficial. (Original y copia)
4. **Acta de Nacimiento** y Matrimonio del Finado según sea el caso, si la tuviere (Copia)
5. **Oficio** del Ministerio Público en caso de ser muere violenta (Original)
6. **Autorización** de Secretaría Salud en caso de inhumación o cremación antes de 24 hrs o después de 48 hrs(Original)

B) SEPULTURA DE MIEMBROS

1. **Constancia Médica** debidamente firmada por el Médico y Cédula profesional(Original)

C) MUERTE FETAL

1. **Certificado Médico** de muerte fetal firmado por médico con cédula profesional sin tachaduras ni enmendaduras (Original)
2. **Identificación** oficial del declarante (Original y copia)

D) TRASLADO DE CADÁVER FUERA DEL MUNICIPIO

1. **Certificado de defunción** Oficial, firmado por el médico con cédula profesional, sin tachaduras ni enmendaduras. (Original)
2. **Autorización** de Secretaria Salud informando vía que utilizará para el traslado y destino final (Original)
3. **Autorización** de Registro Civil de lugar de procedencia al lugar de destino final (Original)
4. **Comprobante** de Embalsamamiento (Original)
5. **Autorización** del Disponente secundaria del destino final del cadáver si será cremado o inhumado (Oficio Simple)
6. **Oficio** del Ministerio Público en caso de ser muere violenta (Original)
7. **Identificación** Oficial del declarante (Original y copia)
8. **Dos Testigos** con Identificación Oficial (Original y copia)

E) TRASLADO DE CADÁVER DEL EXTRANJERO A ESTE MUNICIPIO

1. **Autorización** de Secretaría Salud de internación de cadáver a territorio nacional (Original)
2. **Acta de Defunción** apostillada y traducida al español por perito oficial autorizado por Tribunal de Justicia de B.C. o Certificada por los Consulados Mexicanos (Original y copia)
3. **Comprobante** de Embalsamiento traducido al español. (Original)
4. Si es por Muerte Violenta se pedirá la **autorización de la autoridad** que lo tenga a su disposición.

F) TRASLADO DE CENIZAS

1. **Acta de Defunción** (Original)
2. **Autorización** de la Autoridad Sanitaria (Original)
3. **Informe** sobre la **vía** que se va a utilizar (Original)
4. **Comprobante de Incineración** (Original)

G) EXHUMACIÓN

1. **Autorización** del Ministerio Público o Autoridad Judicial correspondiente (Original)
2. **Autorización** de la Secretaria de Salud
3. **Acta de Defunción** (Original)
4. **Comprobante** de Inhumación (Copia)
5. Si es **Exhumación prematura, la autorización** en esos términos de la autoridad Sanitaria (Original)
6. **Autorización** del disponente secundario

H) CREMACIÓN

1. **Certificado de defunción**, oficial, firmado por el médico con cédula profesional, sin tachaduras ni enmendaduras. (Original)
2. **Identificación** oficial del declarante(Original y copia)
3. **Dos testigos** con identificación oficial(Original y copia)
4. **Acta de nacimiento y Matrimonio** del finado (Según sea el caso) si la tuviere (Copia)
5. **Oficio** del Ministerio Público en caso de ser muere violenta (Original)
6. **Autorización** de la Secretaria de Salud(Original)
7. **Autorización** del disponente secundario. (Original) [Oficio Simple]

NOTA: EL DECLARANTE DE PREFERENCIA FAMILIAR DEL FINADO

Costos

	Costo	Salarios
Registro en horas Hábiles	EXENTO	-
Registro en horas Extra	$ 204.00 MN	2
Inhumaciones	$ 581.00 MN	6
Cremaciones	$ 1,147.00 MN	12
Exhumaciones	$ 581.00 MN	12
Inscripción	$ 1,147.00 MN	12
Traslado fuera del Municipio	$ 487.00 MN	5
Traslado al Extranjero	$ 1,147.00 MN	12

Acta	Costo	Salarios	Tiempo de Entrega
Ordinaria	$ 204.00 MN	2	3 días
Urgente	$ 393.00 MN	4	Siguiente día
Extra Urgente	$ 582.00 MN	6	Instante
Subsecuentes: 50%	$ 109.00 MN	1	