





NOMBRE:												TRÁP	1ITE: x	SERVICI O:	
Matrimonios				-											
DESCRIPCIÓN:						ODI	GO D	E CÉD	ULA:						
El matrimonio es una instit estado de vida para la búsqu								al un l	hombre y	una muje	r volu	ntariame	nte decid	len compa	rtir un
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 4	.I-Bis. Del Códi;	go Civ	ii del Es	tado de México										
DOCUMENTO A OBTENER:	Acta de M	atrimonio						VIGENCIA DI A OBTENER:	LDOC	UMENTO	No tiene	e vigencia			
;SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO I	DIRECCIÓN W	WEB https://sid.edomex.gob.mx/sirabi/menu.html												
CASOS EN LOS QUE EL TRÁI	MITE DEBE	REALIZARSE:	Cuar	ido se t	iene la voluntad de	ambo	s com	trayent	es y no se	tienen impe	diment	os legales.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA	artist of the artist of the	والمراجع والمتراجع والمناس والمتراجع	Sujet	o a sup	ervisión por parte	de la	direcci	ión gen	eral de reg	istro civil pa	ra su c	orrecta ej	ecución.		
RE	QUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	núme		tar con antidad as		FUNDAME	VLO ÌI	JRÍDICO-	ADMINIS	TRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					- 1.55		*********		<u> </u>						
l. Solicitud de matrimonio, que contendrá los nombres, edad, ocupación, lugar de nacimiento y domicilio de los solicitantes y de sus padres, además de las firmas y huellas de los solicitantes, número telefónico y en su caso, correo electrónico de alguno o ambos contrayentes.				SI	1										
II. Presencia de los solicitantes.							SI		Artículo 74 del Reglamento Interior del Registro Civil del						
III. Acreditar que los contrayentes hayan cumplido 18 años, salvo lo dispuesto por la legislación civil.									1	Estado de México.					
IV. Manifestar que no tienen impedimento alguno y que es su voluntad unirse en matrimonio.							SI								
V. Copia certificada del acta de nacimiento de los solicitantes.							31								
VI. Convenio que exprese el régimen bajo el cual se desea contraer matrimonio: sociedad conyugal o separación de bienes.					SI										
VII. Certificado suscrito por el medico titulado o por una institución oficial que haga constar que los solicitantes no padecen enfermedades crónicas e incurables, contagiosas y hereditarias. El certificado médico tendrá una vigencia de quince días naturales contados a partir de la fecha de su expedición.					SI										
PERSONAS JURÍDICO CO	DLECTIVA	\ \$			···	·			1						
NO APLICA					NO APLICA	N	O AP	LICA	NO APL	ICA					
INSTITUCIONES PÚBLIC	CAS					1			_						
NO APLICA					NO APLICA	NO	APLI	CA	NO APL	ICA					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	50 MINU	TOS													
costo:	Depender	rá del lugar de la	celeb	ración	Fundamento Jur	ídico	: Arti	culo I	42 del Co	ódigo Finan	ciero	del Estad	lo de Mé	xico y Mur	icipios.
FORMA DE PAGO:	EFECTIVE	0	х	TARIE	TA DE CRÉDITO	ı	N/A	7	CARJETA C	DÉBITO	N/A	EN LÍNE. PAGOS)	A (PORTA	L DE	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Tesorer	Tesorería Municipal													
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A														
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Cuando r a la ley.	Cuando no se presente los certificados prenupciales en los días hábiles correctos, y no se tengan todos los requísitos que se solicitan de acuerdo a la ley.													
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A										*		*		
I receive a service and their	udiki Bozawa w	gartan gjar <mark>a tajan 1</mark>			riji i i izi yayayaya ka j	sará-ī	700 N.		Park in gyzhyk	ediyyyyyyyyy	vicini (D	ta zasazota 4 EB	Selfingen.	trade tierviti	grana daga







DEPENDE	NCIA	U ORGA	NISMO):			UNIDAD ADMIN	NISTRATIVA RESPONSABLE				
Registro C	Civil		<u> </u>				jeren ku skurtir(III.99), z 6960	Registro Civil	<u>an an a</u>			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Licenciada Juana Alcántara								Cruz				
DOMICIL	10:	CALLE:	Av. I	6 de Septiembre	NO INT. Y EXT.: 6							
COLONIA: El Centro					MUNICIPIO: Soyaniquilpan de Juárez							
C.P.: 54	1280	1	H	ORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes:	09:00 am a 18:00 pm	(días hábiles)					
LADA: TELÉFONOS:					EXTS.:	FAX	C	CORREO ELECTRÓNICO:				
761 7313125					J (8	No aplica		registrocivil@soyaniquilpan.gob.mx oficialia.01soya@gmail.com				
3.41.51				OTRAS OFI	CINAS QU	E PRESTAN E	L SERVICIO	· Brancia (1866)				
OFICINA	•		No A	plica	The state of the s				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
NOMBRE	DEL 1	TITULAR I	DE LA	OFICINA:			No Aplica	n - MANAGEMENT				
DOMICIL	IO:	CALLE:	No A	Aplica		·		NO. INT. Y EXT.:	No Aplica			
COLONI	A:	No Aplic	ca			MUNICIPIO:	No Aplica					
C.P.: N	lo Apli	ca	Ħ	ORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No Aplica							
LADA:	ADA: TELÉFONOS:			TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				
No Aplica	1 ·				No Aplica	No Aplica	1	No Aplica				
FORMAT DESCAR		: 5										
				11	IFORMACIO	ÓN ADICIONA	AL.					
PREGUN	TA FR	ECUENTE	: I:	¿Cuáles son los requisitos?								
RESPUESTA: Se les manifiesta y se les da un tri					ptico con los requisitos.							
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Cuál es el costo?												
RESPUES	PUESTA: Dependiendo el horario y lugar que desean contraer matrimonio											
PREGUN	PREGUNTA FRECUENTE 3: No Aplica											
RESPUES	TA:			No Aplica								
				TRÁMITI	ES O SERVI	CIOS RELACIO	ONADOS					
				مشقين العالمية المستعلق العالم المستعلق العالم المستعلق المستعلى المستعلق المستعلق المستعلق المستعلق المستعلق المستعلق المستعلى المستعلق ا		λ						
					- 1 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	1		entre en la constant de la constant	······································			
		EL	ABOR		visto	BUENO:		FECHA DE ACTUALI	ZACIÓN:			
<u>_</u>	<u> </u>		<u> </u>	Regular Civi					2025 .			
	C ER	IK TOLE	NTIN	O REBOILAR VALUE CAR	LIC JUANA AT	CANTARA CRUZ	Z	material distribution and the second				
				Commence of the commence of th		Х						